



Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ МЧС РОССИИ ПО КЕМЕРОВСКОЙ ОБЛАСТИ

650000 г. Кемерово, ул. Красная, 11, тел. 58-06-00, факс 36-83-61, телетайп 215 171 "Карн"

E-mail: kansmchs42@mail.ru; gugo@kemtel.ru

УПРАВЛЕНИЕ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ

ОТДЕЛ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ
ГОРОДА НОВОКУЗНЕЦКА И НОВОКУЗНЕЦКОГО РАЙОНА

654027 г. Новокузнецк, пр. Пионерский, За, тел/факс (3843) 74-18-39, тел. 74-37-05

E-Mail: gpnnvk@mail.ru

г. Новокузнецк
(место составления акта)

«28» ноября 2019г.
(дата составления акта)

10 часов 00 минут
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора),
органом муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя
№ 193

По адресу/адресам: Кемеровская область, г. Новокузнецк, ул. Кирова, 79а, ул. Фрэнфурта, 18а;
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения № 193 от «23» октября 2019 года главного государственного инспектора г.Новокузнецка и Новокузнецкого района по пожарному надзору Степанчука Андрея Сергеевича;

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена плановая выездная проверка в отношении:
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального бюджетного нетипового общеобразовательного учреждения «Гимназия №44»;
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество
(последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

с 09 час. 00 мин. «21» ноября 2019г. до 10 час. 00 мин. «28» ноября 2019г.

«__» _____ 20__ г. с __ час. __ мин. до __ час. __ мин. Продолжительность

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 6 рабочих дней

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделением надзорной деятельности Новокузнецкого района ОНДПР г.Новокузнецка и Новокузнецкого района УНДПР Главного управления МЧС России по Кемеровской области;

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа
муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении выездной проверки)

Директор МБНОУ «Гимназия №44» Метелева Л.И. «24» октября 2019 г. в 17 часов 11 минут;
(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившие проверку: Государственный инспектор г. Новокузнецка и Новокузнецкого района по пожарному надзору Ковалёв Евгений Витальевич;

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указывается фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Директор МБНОУ «Гимназия №44» Метелева Л.И.
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае проведения проверки члена саморегулируемой организации), присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки:

Выявлены нарушения обязательных требований (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

№ п/п	Вид нарушения требований пожарной безопасности с указанием конкретного места выявленного нарушения	Пункт (абзац пункта) и наименование нормативного правового акта Российской Федерации и (или) нормативного документа по пожарной безопасности, требования которого(ых) нарушены	Сведения о юридических и (или) физических лицах, на которых возлагается ответственность за совершение нарушений
1.	2.	3.	4.
1.			

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

Выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): не выявлено:

Выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): не выявлено:

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, внесена (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые документы:

Подписи лиц, проводивших проверку:
Государственный инспектор г. Новокузнецка и
Новокузнецкого района по пожарному надзору
Ковалёв Е.В.

«28» ноября 2019г.

(подпись)

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):

Директор МБНОУ «Гимназия №44» Метелева Л.И.

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

«28» ноября 2019г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводивших проверку)