

**Управление надзорной деятельности и профилактической работы Главного
управления МЧС России по Свердловской области**

(наименование территориального органа МЧС России)

620042, г. Екатеринбург, ул. Белинского, 115 т.(343)251-11-72 ф.(343)257-48-96 E-mail: oitp-
undso@mail.ru

(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

**Отдел надзорной деятельности и профилактической работы Талицкого городского
округа, Тугулымского городского округа УНД и ПР ГУ МЧС России по Свердловской
области**

(наименование органа государственного надзора)

г. Талица, ул. Заводская, 13 «б», тел. 8/34371/2-45-20, E-mail: tond-Talitsa@mail.ru

(указывается адрес места нахождения органа государственного надзора, номер телефона, электронный адрес)

Г. Талица, ул. Заводская,
13 «б»

(место составления акта)

«30» августа 2019 г.

(дата составления акта)

«12» час «00» мин

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

**органом государственного контроля (надзора) юридического лица,
индивидуального предпринимателя
№ 73**

«16» августа 2019г по адресу/адресам: Талицкий район, с.Яр, ул. Строителей 6
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения заместителя начальника ОНД и ПР Талицкого ГО, Тугулымского ГО
УНД и ПР ГУ МЧС России по СО подполковника внутренней службы Сысоева А.В. № 73 от
05 августа 2019г. и ст. 6.1 Федерального закона от 21.12.1994 г. № 69 - ФЗ «О пожарной
безопасности»,

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

Муниципального казенного общеобразовательного учреждения «Яровская средняя
общеобразовательная школа»

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального
предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

«16» августа 2019г. с 10 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 2ч

«30» августа 2019г. с 11 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 1ч

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

Общая продолжительность проверки: 2 дня / 3 часов

(рабочих дней / часов)

Акт составлен: Отделом НД и ПР Талицкого ГО, Тугулымского ГО УНД и ПР ГУ МЧС России по
СО, г. Талица, ул. Заводская, 13 «б», т. 8 343 71 2-45-20

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки **ознакомлен:** (заполняется при проведении
выездной проверки) Директор МКОУ «Яровская СОШ» Филистеева И.А. 16.08.2019г.

(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

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

«» г. №

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившие проверку: Инспектор ОНД и ПР Талицкого ГО, Тугулымского ГО УНД и ПР ГУ МЧС России по СО старший лейтенант внутренней службы Бакин Станислав Юрьевич,
эксперты не привлекаются

(фамилия, имя, отчество, должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества, должности экспертов и или наименования экспертных организаций)

При проведении проверки присутствовали: Директор МКОУ «Яровская СОШ» Филистеева И.А.
(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: Установлено, что предписание № 9/1/1 от 11.03.2019 года выполнено в полном объеме. Нарушений требований пожарной безопасности не выявлено.

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

(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые к акту документы:

Подписи лиц, проводивших проверку: Инспектор ОНД и ПР Талицкого ГО, Тугулымского ГО УНД и ПР ГУ МЧС России по СО старший лейтенант внутренней службы Бакин Станислав Юрьевич

«30» августа 2019г.

(подпись)

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

Директор МКОУ «Яровская СОШ» Филистеева И.А.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется) должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя его уполномоченного представителя)

«30» августа 2019г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

Телефон доверия:

ГУ МЧС России по Свердловской области: 8 (343) 262-99-99.

ДНД МЧС России 8 (495) 449-99-99