



Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
Главное Управление МЧС России по Ямало-Ненецкому автономному округу

(наименование территориального органа МЧС России)

г. Салехард, ул. Республики, дом 28, тел. 8(34922) 3-22-99, e-mail: cod-ya-nao@mail.ru

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

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы

по муниципальному образованию г. Ноябрьск

управления надзорной деятельности и профилактической работы

Главного управления МЧС России по Ямало-Ненецкому автономному округу

(наименование органа государственного пожарного надзора)

г. Ноябрьск, ул. 60 лет СССР, стр. 25, тел. (3496) 311-202, e-mail: ogrn_noyabrsk@mail.ru

(указывается адрес места нахождения органа ГПН, номер телефона, электронный адрес)

г. Ноябрьск

(место составления акта)

29 мая 2018 г.

(дата составления акта)

17 часов 00 минут

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора), органом
муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя

№ 50

По адресу/адресам: г. Ноябрьск, ул. Дзержинского, д. 7

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения заместителя главного государственного инспектора

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

г. Ноябрьск по пожарному надзору – заместителя начальника ОНД и ПР по МО г. Ноябрьск

отчества (в случае, если имеется), должность руководителя, заместителя

УНД и ПР ГУ МЧС России по ЯНАО майора внутренней службы Мишина Андрея Васильевича

руководителя органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля,

№ 50 от 20 апреля 2018 года

издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

была проведена плановая выездная проверка в отношении: Муниципального бюджетного

(наименование юридического

общеобразовательного учреждения "Средняя общеобразовательная школа № 7"

лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки: с 15 часов 00 минут по 16 часов 00 минут

24.05.2018 года, с 16 часов 00 минут по 17 часов 00 минут 29.05.2018 года,

(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 рабочих дня

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности и профилактической работы по МО

(наименование органа государственного

г. Ноябрьск УНД и ПР ГУ МЧС России по ЯНАО

контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен: Директор муни-

(заполняется при проведении выездной проверки)

ципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Средней общеобразовательной

школы № 7» муниципального образования города Ноябрьска Голиков Александр Анатольевич

путем вручения копий уведомления распоряжения о проверке под роспись от 15.05.2018г.

фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лица, проводившие проверку: Государственный инспектор г. Ноябрьск по пожарному надзору – старший инспектор отделения НОНГК отдела надзорной деятельности и профилактической работы по МО г. Ноябрьск капитан внутренней службы Шекунов Михаил Александрович
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имени, отчества (в случае, если имеются), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Директор муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения "Средняя общеобразовательная школа № 7" Голиков Александр Анатольевич
(фамилия/ имя, отчество (в случае, если имеется), 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 или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов): -----

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

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

Нарушений не выявлено: -----

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

(подпись проверяющего) (заполняется при проведении выездной проверки)

(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:

(подпись проверяющего) (заполняется при проведении выездной проверки)

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

Прилагаемые документы:

Подписи лиц, проводивших проверку:

Государственный инспектор г. Ноябрьск по пожарному надзору – старший инспектор ОНОНГК ОНД и ПР по МО г. Ноябрьск капитан внутренней службы Шекунов М.А.

(должность, фамилия, инициалы государственного инспектора по пожарному надзору)

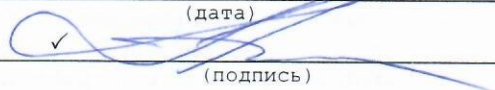


С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями
получил(а):

руководитель ООО ССМ-7
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя,
Лейкин Александр Александрович
иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического

лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

29.05.18
(дата)


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

Телефоны доверия:

Главное управление МЧС России по ЯНАО - 8 (34922) 2-39-99
Сибирский региональный центр МЧС России - 8 (391) 298-55-47
МЧС России - 8 (499) 216-99-99