

Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий

Главное управление МЧС России по Алтайскому краю
656056, г. Барнаул, ул. Взлетная, 2и, тел. 54-07-42, E-mail: mchs@ab.ru

ТО НД № 8 УНД и ПР ГУ МЧС России по Алтайскому краю
658080, г. Новоалтайск, ул. Войкова, 22, тел. 4-70-08; 4-61-09
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

г. Новоалтайск
(место составления акта)

" 11 " 08 20 15 г.

(дата составления акта)

10 час. 00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля
юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 669

По адресу /адресам: 658080, Алтайский край, г. Новоалтайск, ул. Анатолия, д. 13
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения (приказа) от 09.07.2015 г. № 669 главного государственного
инспектора г. Новоалтайска и районов по пожарному надзору Еременко Евгения
Владимировича
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения "Средняя
общеобразовательная школа №30 г.Новоалтайска" (ИНН 2208008161; ОГРН 1022200767599).
Юридический адрес – 658080, Алтайский край, г. Новоалтайск, ул. Анатолия, д. 13; место
фактического осуществления деятельности - 658080, Алтайский край, г. Новоалтайск, ул.
Анатолия, д. 13. Правообладатель - Муниципальное бюджетное общеобразовательное
учреждение "Средняя общеобразовательная школа №30 г. Новоалтайска". Объект защиты-
здание, помещения, территория
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

" 11 " 08 20 15 г. с 09 час. 00 мин. до 10 час. 00 мин. Продолжительность 01 час 00 минут

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

Общая продолжительность проверки: 01 часа 00 мин.
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: ТО НД № 8 УНД и ПР ГУ МЧС России по Алтайскому краю
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

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

Директор Харламова Надежда Валентиновна «09» 07. 2015 г. в 10 ч. 00 мин.
(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:
согласование проведения проверки не требуется
(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо (а), проводившее проверку: Масягин Максим Михайлович- заместитель главного
государственного инспектора г. Новоалтайска и районов по пожарному надзору; эксперты не
привлекались

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку, в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются
(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 Харламова Надежда Валентиновна

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя (лица, 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 ФГПН № 459 / 1 / 145 от 28.05.2015 года выполнено

В ходе проведения проверки проведены:

• инструктаж «О мерах пожарной безопасности на объекте, на производстве, в быту, в лесах, при проведении массовых мероприятий»;

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



[Handwritten signature]

(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)

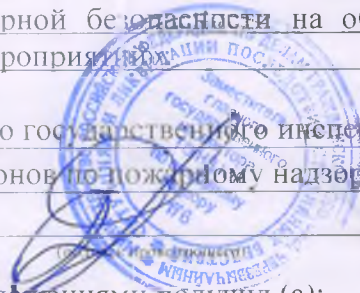
(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые документы: 1) Инструкции «О мерах пожарной безопасности на объекте, на производстве, в быту, в лесах, при проведении массовых мероприятий»

Подписи лиц, проводивших проверку: Заместитель Главного государственного инспектора

г. Новоалтайска и районов по пожарному надзору

Масягин М.М.



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

Директор Харламова Надежда Валентиновна

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

« 11 » 08 20 15 г.

[Handwritten signature]
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

Телефон доверия ГУ МЧС России по Алтайскому краю: (3852) 658219