

Приложение 3

(в ред. Приказа Минэкономразвития РФ
от 30.09.2011 № 532)

(Типовая форма)

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы г. Обнинска**УНД и ПР ГУ МЧС России по Калужской области**

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

г. Обнинск
(место составления акта)“ 13 ” ноября 20 15 г.
(дата составления акта)
11 часов 30 минут
(время составления акта)**АКТ ПРОВЕРКИ****органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля
юридического лица, индивидуального предпринимателя**№ 123По адресу/адресам: г. Обнинск, пр. Ленина, д. 36

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения № 123 от 02.11.2015г Михалева Александра Николаевича,
начальника отдела надзорной деятельности и профилактической работы города Обнинска УНД и
ПР ГУ МЧС России по Калужской области (главного государственного инспектора города
Обнинска по пожарному надзору)была проведена внеплановая/выездная проверка в отношении
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Гимназия» города Обнинска
(помещение для проведения новогодних мероприятий)(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)
индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

“ 13 ” 11 20 15 г. с 09 час. 30 мин. до 11 час. 30 мин. Продолжительность 2“ ” 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: 2 рабочих часа

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделом надзорной деятельности и профилактической работы города Обнинска
УНД и ПР ГУ МЧС России по Калужской области

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении
выездной проверки)Сухарев Александр Егорович  09.11.2015г., 10 час. 30 мин.
(фамилии, 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), проводившее проверку: Миронов Михаил Александрович главный специалист отдела надзорной деятельности и профилактической работы города Обнинска УНД и ПР ГУ МЧС России по Калужской области (государственный инспектор города Обнинска по пожарному надзору)

(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 фамилии, имена, отчества (последнее – при наличии), должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Зам. директора по АХЧ МБОУ «Гимназия» Зезина Алефтина Ивановна

(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 или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

- нарушений обязательных требований в области пожарной безопасности не выявлено


(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): _____

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 (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 к акту документы: -----

Подписи лиц, проводивших проверку:
Главный специалист ОНД и ПР г. Обнинска
УНД ГУ МЧС России по Калужской области
капитан внутренней службы М.А. Миронов



С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):
Сухарев Александр Егорович, директор МБОУ «Гимназия»

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

“ 13 ” ноября 20 15 г.


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

