

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

ГУ МЧС России по Астраханской области Управление надзорной деятельности

(наименование территориального органа МЧС России)

414018, Астраханская область, г. Астрахань, ул. Адмирала Нахимова, 60 «А» т.(8512) 26-68-16 ф.(8512) 26-68-16 E-mail: und30@mail.ru

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

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

(наименование органа государственного надзора)

414018 г. Астрахань, ул. Адмирала Нахимова, 60 «А», тел. (8512) 26-68-13, E-mail: ogpnastr@mail.ru

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

414018 г. Астрахань, ул.
Адмирала Нахимова, 60 «А»
(место составления акта)

«27» ноября 2019 г.

(дата составления акта)

«14» час «30» мин

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 471

«27» ноября 2019г. по адресу/адресам: г. Астрахань, ул. Богдана Хмельницкого, б.

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения начальника отдела НД и ПР по г. Астрахани Денисова С. В. №471 от 18 ноября 2019г. и ст. 6.1 Федерального закона от 21.12.1994 г. № 69 - ФЗ «О пожарной безопасности», ст. 10 Федерального закона от 26 декабря 2008 г. № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля»

была проведена плановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Государственного Казенного Общеобразовательного Учреждения Астраханской области «Школа-Интернат №1 для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья», расположенное по адресу: г. Астрахань, ул. Б. Хмельницкого, б.

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

Дата и время проведения проверки:

«27» ноября 2019 г с 09 час. 00 мин. до 10 час. 00 мин. Продолжительность 1 час 00 минут

Общая продолжительность проверки: 1 час 00 минут

(часов)

Акт составлен: Отделом НД и ПР по г. Астрахани, 414018 г. Астрахань, ул. Адмирала Нахимова, 60 «А», т. (8512) 26-68-13

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки **ознакомлен:** (заполняется при проведении выездной проверки) Заместитель директора по обеспечению безопасности ОП Лохай Е. А. 18.11.2019г. в 10ч. 00мин.

(фамилии, 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: старший инспектор ОНД и ПР по г. Астрахани Гунченко Д. В.

При проведении проверки присутствовали: Заместитель директора по обеспечению безопасности ОП Лохай Е. 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:

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

-нарушений 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:

1. Протоколы отбора образцов (проб) продукции: _____
2. Фототаблица: _____
3. Протоколы (заключения) проведенных исследований (испытаний) и экспертиз: _____
4. Объяснения: _____
5. Предписания по устранению выявленных нарушений _____
6. Другие документы (их копии): _____

Подписи лиц, проводивших проверку старший инспектор ОНД и ПР по г. Астрахани Гунченко Д. В.

«27» ноября 2019г.

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):
Заместитель директора по обеспечению безопасности ОП Лохай Е. А.

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

«27» ноября 2019г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного
лица (лиц) проводивших проверку)

Телефон доверия:

(8512)39-99-99

