

Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,  
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий  
Управление надзорной деятельности и профилактической работы  
ГУ МЧС России по Волгоградской области  
400131, г. Волгоград, ул. 13-ая Гвардейская, 15а, тел. (8442) 38-51-89, e-mail: ugpn-vg@mail.ru  
Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по г.о.г. Михайловка, Даниловскому,  
Кумылженскому, Серафимовичскому, Фроловскому районам  

---

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

ст. Кумылженская

(место составления акта)

« 28 » июня 2017 г.

(дата составления акта)

10 часов 00 минут

(время составления акта)

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

№ 034/51

По адресу/адресам: Волгоградская область, Кумылженский район х. Никитинский ул. Есенина,  
16

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного государственного инспектора г.о.г. Михайловка,  
Даниловского, Кумылженского, Серафимовичского, Фроловского районов по пожарному  
надзору Куликова А.А. № 034/51 от 25 мая 2017 года

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

была проведена плановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального казённого общеобразовательного учреждения Кумылженская средняя школа  
№1

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

Дата и время проведения проверки:

« 27 » июня 2017 г. с 10 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 2 ч.

« 28 » июня 2017 г. с 09 час. 00 мин. до 10 час. 00 мин. Продолжительность 1 ч.

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

Общая продолжительность проверки: 3 часа

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности и профилактической работы по г.о.г.

Михайловка, Даниловскому, Кумылженскому, Серафимовичскому,

Фроловскому районам УНД и ПР ГУ МЧС России по Волгоградской области

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки, заверенной должностным лицом,  
проводившим проверку **ознакомлен (а)**: (заполняется при проведении выездной проверки)

Директор Блинков Пётр Михайлович 31.05.2017г. 10ч. 00мин. 

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

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

(заполняется в случае проведения внеплановой проверки субъекта малого или среднего предпринимательства)

Лицо(а), проводившее проверку:

Государственный инспектор г.о.г. Михайловка, Даниловского, Кумылженского,

Серафимовичского и Фроловского районов по пожарному надзору

Парсанов Михаил Юрьевич

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица ( должностных лиц), проводившего (их) проверку)

При проведении проверки присутствовали: Директор Блинков Пётр Михайлович

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки:

- выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами:

Нарушения обязательных требований пожарной безопасности:

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

№ п/п	Вид нарушения требований пожарной безопасности с указанием конкретного места выявленного нарушения	Пункт (абзац пункта) и наименование нормативного правового акта Российской Федерации и (или) нормативного документа по пожарной безопасности, требования которого(ых) нарушены	Сведения о юридических и (или) физических лицах, на которых возлагается ответственность за совершение нарушений
1	2	3	4
	Здание начальной школы		
1	Помещение чердака не оборудовано установкой автоматической пожарной сигнализации (АУПС)	п. 9 таблица №1 приложение обязательное НПБ 110-03	Директор МКОУ Кумылженская СШ №1 Блинков П.М.

- 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 учёта 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 учёта 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,

Прилагаемые документы: Распоряжение от 25.05.2017 г. № 034/51 предписание № 51/1/1 от 28.06.2017г., протокол № 34-29/2017/1 от 28.06.2017г.

Подписи лиц, проводивших проверку:

Государственный инспектор г.о.г. Михайловка, Даниловского, Кумылженского, Серафимовичского и Фроловского районов по пожарному надзору Парсанов Михаил Юрьевич



(подпись)

(подпись)

(подпись)

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

Блинков Пётр Михайлович, директор

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

(подпись)

“ 28 ” 06 20 17 г.

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного  
должностного лица (лиц)  
проводивших проверку)