МЧС РОССИИ
ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ, ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ И ЛИКВИДАЦИИ
ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ ПО ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛАСТИ
УПРАВЛЕНИЕ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ
ОТДЕЛ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ ПО РОСТОВСКОМУ, БОРИСОГЛЕБСКОМУ И ГАВРИЛОВ-ЯМСКОМУ РАЙОНАМ
152151, г. Ростов, ул. Бебеля, д. 20а, тел. (48536)61257, E-mail: ond.rostov@mail.ru
Сайт: www.76.mchs.gov.ru Единый «телефон доверия»: (4852) 79-09-01

152151, г. Ростов, ул. Бебеля, д. 20а
(место составления акта)

«24» января 2020 г.
(дата составления акта)
« 11 » час « 00 » мин
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора) юридического лица, индивидуального предпринимателя

№ 163

«24» января 2020 г по адресу/адресам: *Ярославская область, Ростовский р-н, с. Скнятиново, д. 132*
(место проведения проверки)

На основании: *распоряжения главного государственного инспектора Ростовского, Борисоглебского и Гаврилов-Ямского районов по пожарному надзору Зверева О.А. №163 от 24 декабря 2019г. и ст. 6.1 Федерального закона от 21.12.1994 г. № 69 - ФЗ «О пожарной безопасности».*

была проведена *внеплановая, выездная* проверка по контролю предписания в отношении:
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального общеобразовательного учреждения Скнятиновская основная общеобразовательная школа (МОУ СКНЯТИНОВСКАЯ ООШ)
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:
« » 20 г. с __ час. 00 мин. до __ час. 00 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 дня / часов*
(рабочих дней / часов)

Акт составлен: *Отделом надзорной деятельности и профилактической работы по Ростовскому, Борисоглебскому и Гаврилов-Ямскому районам , 152151, г. Ростов, ул. Бебеля, д. 20а, т. (48536)61257*
(наименование органа государственного контроля (надзора)

С копией распоряжения о проведении проверки **ознакомлен:** (заполняется при проведении выездной проверки) *директор Новожилова Н.М. 24.12.2019*
(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

юридическое лицо уведомлено о проведении проверки посредством направления распоряжения по электронной почте организации 24.12.2019 г.

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: *Государственный инспектор ОНДиПР по Ростовскому, Борисоглебскому и Гаврилов-Ямскому районам Новожилов Максим Валерьевич, эксперты не привлекаются*

(фамилия, имя, отчество, должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества, должности экспертов и/или наименования экспертных организаций)

При проведении проверки присутствовали: *Директор школы Новожилова Наталья Михайловна*

(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)

1) краткая характеристика пожарной опасности объекта:

Здание школы Ф 4.1, одноэтажное отдельно стоящее здание, здание оборудовано АПС, СОУЭ, отопление центральное, естественная вентиляция. Здание II СО, разработана инструкция по пожарной безопасности, назначены ответственные за соблюдение мер пожарной безопасности, проводятся противопожарные инструктажи, здание обеспечено первичными средствами пожаротушения.

(функциональное назначение объекта (зданий и помещений, расположенных на территории объекта), количество зданий, их этажность, размеры в плане. Основные характеристики инженерного оборудования (отопление, вентиляция, электроснабжение). Приводится описание: пожарной опасности строительных материалов, пожарной опасности и огнестойкости строительных конструкций, степеней огнестойкости зданий (пожарных отсеков), их конструктивной и функциональной пожарной опасности. При наличии на территории предприятия нескольких зданий - дается описание: конструктивной и функциональной пожарной опасности всех зданий; пожарной опасности строительных материалов, пожарной опасности и огнестойкости строительных конструкций. Остальные параметры пожарной опасности даются по наиболее взрывопожароопасному зданию или сооружению. Приводится общая характеристика систем противопожарной защиты и выполненные режимные мероприятия).

2) В ходе проведения проверки:

– факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора) (с указанием реквизитов выданных предписаний: **нарушений не выявлено, предписание № *1/1/1 от 30.01.2019 г., исполнено***

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:

Подписи лиц, проводивших проверку: *Государственный инспектор ОНДиПР по Ростовскому, Борисоглебскому и Гаврилов-Ямскому районам Новожилов Максим Валерьевич*

«24» Января 2020г.

(подпись)

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

директор МКУ Семейниковская ООШ Новожилов Д.М.

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

«24» Января 2020г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:_____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

Телефон доверия:
(4852)79-09-01