



Управление надзорной деятельности и профилактической работы
ГУ МЧС России по Астраханской области
(наименование территориального органа МЧС России)

414045, г. Астрахань, ул. Волжская, д. 11 тел. (ф.) (8512)-44-12-22 E-mail: und30@mail.ru
(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

Отделение надзорной деятельности и профилактической работы по Лиманскому району
УНД и ПР ГУ МЧС России по Астраханской области
(наименование органа государственного надзора)

416410, п. Лиман, ул. Ленина, 36, тел. (ф.) (85147) 2-32-20, E-mail: e-mail:
lim8otryad@yandex.ru

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

Лиманский район,

с. Зензели

ул. Луговая, 1

(место составления акта)

« 01 » марта 2021 г.

(дата составления акта)

« 13 » час « 45 » мин

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора) юридического лица,
индивидуального предпринимателя
№ 12

« 01 » марта 2021 по адресу/адресам: с. Зензели ул. Луговая, 1
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного государственного инспектора Лиманского района по пожарному надзору Ляпина И.А. № 12 от 17 февраля 2021 года и ст. 6.1 Федерального закона от 21.12.1994 г. № 69 - ФЗ «О пожарной безопасности»,

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

Муниципальное казённое общеобразовательное учреждение «Зензелинская средняя общеобразовательная школа» (МКОУ «Зензелинская СОШ») СП «Детский сад «Ромашка»
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

« 01 » марта 2021г. с 12 час. 15 мин. до 13 час. 45 мин. Продолжительность 01 часа 30 минут

« » 2021г. с час. мин. до час. мин. Продолжительность часа минут
(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица)

Общая продолжительность проверки: 01 часа 30 минут
(рабочих дней / часов)

Акт составлен: Отделением надзорной деятельности и профилактической работы по Лиманскому району, Лиманский район, п. Лиман, ул. Ленина, 36, т. (85147) 2-32-20
(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен: (заполняется при проведении выездной проверки) Мордасова О.Г. 17.02.21г. 14.30
(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: Инспектор ОНД и ПР по Лиманскому району Асабаев Аскар Адилханович

(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, 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: Мордасова Оксана Геннадьевна – директор МКОУ «Зензелинская СОШ», Рудченко Татьяна Александровна – руководитель структурного подразделения МКОУ «Зензелинская СОШ»

(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):

- ковры, укладываемые на путях эвакуации поверх покрытий, у эвакуационных дверей с северной стороны здания не надежно прикреплены к покрытию, п. 31 Постановления Правительства Российской Федерации от 16 сентября 2020г. № 1479 «Об утверждении Правил противопожарного режима в Российской Федерации»;

- в складском помещении на 2 этаже отсутствует система автоматической пожарной сигнализации, ч. 4 ст. 4, ст. 54, ст. 83 Федерального закона от 22.07.2008 № 123-ФЗ «Технический регламент о требованиях пожарной безопасности»;

- руководитель организации не обеспечил наличие средств индивидуальной защиты органов дыхания и зрения человека от опасных факторов пожара на каждого дежурного, п. 30 Постановления Правительства Российской Федерации от 16 сентября 2020г. № 1479 «Об утверждении Правил противопожарного режима в Российской Федерации»;

(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):

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)

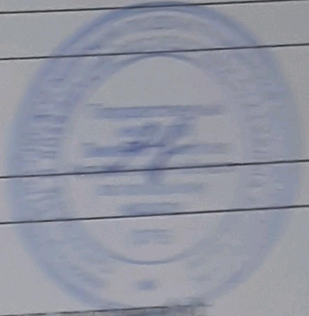
Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки):

(Имя профессора)

(Имя, фамилия, отчество профессора, преподавателя, ассистента, старшего преподавателя)

Примечание к данному документу:

Подпись или приложенный штамп:



Самым первым (старшим) или вторым (или третьим) профессора:

Министерство Высшего и Среднего Специального Образования Российской Федерации

(Имя, фамилия, отчество профессора, преподавателя, ассистента, старшего преподавателя или иного лица, ответственного за подготовку документов на получение диплома)

- II - место 101

(Имя)

Имя и фамилия профессора к данному документу:

(Имя, фамилия, отчество профессора, преподавателя или иного лица, ответственного за подготовку)

Телефон диспетчера:

39-99-99