

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

ГУ МЧС России по Свердловской области

620014, г. Екатеринбург ул. Шейнкмана, 84 тел. 346-10-33

Управление надзорной деятельности и профилактической работы
620142, г. Екатеринбург ул. Шейнкмана, 84 тел. 346-10-54, oifp-undso@mail.ru

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы

МО «город Екатеринбург»

г.Екатеринбург ул. Софьи Ковалевской, 8; т. 362-42-52; ondekb@mail.ru

Отделение надзорной деятельности и профилактической работы

по Ленинскому району

г.Екатеринбург ул. Крестинского, 48; ogpnlrektb@mail.ru, тел. 220-32-11

г. Екатеринбург

«22» октября 2020 г.

11 ч. 00 мин.

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 655

По адресу/адресам: 620106 г. Екатеринбург ул. П. Шаманова, 24.

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения (приказа) заместителя главного государственного инспектора города Екатеринбурга по пожарному надзору подполковника внутренней службы Киселева Андрея Александровича № 655 от «05» октября 2020 года

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

была проведена плановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального автономного общеобразовательного учреждения – средняя общеобразовательная школа № 16 ИНН 6671314045 ОГРН 1106671004978

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

Дата и время проведения проверки:

«09» октября 2020 г. с 09 час. 00 мин. по 11 час. 00 мин.

Продолжительность 2 часа 00 мин.

«22» октября 2020 г. с 09 час. 00 мин. по 11 час. 00 мин.

Продолжительность 2 часа 00 мин.

(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 дня, 4 часа 00 мин.

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделением надзорной деятельности и профилактической работы по Ленинскому району МО «город Екатеринбург» ОНД и ПР МО «город Екатеринбург» Управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Свердловской области

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен (ы): И.о. директора Тимошкина А.С. 05.10.2020 г. в 14 ч. 00 мин.

(заполняется при проведении выездной проверки)

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо, проводившее проверку:

1. Троицкая Елизавета Кирилловна – старший инспектор отделения надзорной деятельности и профилактической работы (по Ленинскому району МО «город Екатеринбург») ОНД и

ПР МО «город Екатеринбург» УНД и ПР ГУ МЧС России по Свердловской области капитан внутренней службы

(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: И.о. директора Тимошкина А.С.

(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):~~
~~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:

(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы: проверочный лист от 22.10.2020 г.

Подпись лица, проводившего проверку:

Троицкая Е.К.

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): директор Тимошкин А.С.

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

« 22 » октября 2020 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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

Телефоны доверия: ДНД МЧС России (495) 261-99-99, ГУ МЧС России по СО (343) 262-9999