



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

Главное управление МЧС России по Ростовской области

Почтовый адрес: пер. Доломановский, 132, г. Ростов-на-Дону, 344018. Телефоны: Секретарь:
(863) 240-63-08.

Факс: (863) 244-27-85. E-mail: gumchsro@donpac.ru

Отделение надзорной деятельности по Волгодонскому району

Почтовый адрес: ул. Строительная, 4, ст. Романовская, 347350. Телефоны: (86394) 7-03-00, Email:
49gpn_rnd@mail.ru

Единый «телефон доверия» (863) 239-99-99

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

ст. Романовская
(место составления акта)

“ 27 ” ноября 20 15 г.
(дата составления акта)
«13» ч. «00» минут
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 133

По адресу/адресам: Ростовская обл., Волгодонской р-н, х. Рябичев, ул. Советская, 19
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения органа государственного контроля (надзора) о проведении
внеплановой, выездной проверки юридического лица, индивидуального предпринимателя от «25»
ноября 2015 года № 133 выданного начальником отделения надзорной деятельности – главным
государственным инспектором Волгодонского района по пожарному надзору УНД Главного
управления МЧС России по Ростовской области майором внутренней службы Цыганковым М.Л.

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

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

Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения: Рябичевская средняя
общеобразовательная школа по адресу: 347353, Россия, Ростовская область, Волгодонской район,
хутор Рябичев, ул. Советская, 19. И.О. директора Котляр Юлия Георгиевна

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

Дата и время проведения проверки:

“ 27 ” ноября 20 15 г. с 12 час. 00 мин. до 13 час. 00 мин. Продолжительность 1
“ ” 20 г. с час. мин. до час. 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: 1 рабочий день / 1 час
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделением надзорной деятельности по Волгодонскому (с) району УНД и
профилактической работы ГУ МЧС России по Ростовской области
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении выездной проверки)
Котляр Ю.Г.

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: дознатель ОНД по Волгодонскому (с) району УНД и
профилактической работы - Государственный инспектор Волгодонского (с) района по пожарному
надзору капитан внутренней службы Авдеев Денис Сергеевич

(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: директор Котляр Юлия Георгиевна.

(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):

(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):

нарушений не выявлено: Место проведения новогодних праздников соответствует
требованиям правил пожарной безопасности.

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):

(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые к акту документы:

Подписи лиц, проводивших проверку: Дознаватель ОНД по Волгодонскому (с) району УНД и профилактической работ – Государственный инспектор Волгодонского (с) района по пожарному надзору капитан внутренней службы Авдеев Д.С.

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

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

“ ” 20 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

На основании: Распоряжения начальника территориального казначейства (наименование) от 12.11.2015 года № 111 и приказа начальника территориального казначейства (наименование) от 12.11.2015 года № 111 о назначении на должность государственного инспектора по пожарному надзору УНД Главного управления МЧС России по Ростовской области капитана внутренней службы (наименование) М.Д.

была проведена (наименование) проверка в отношении: (наименование/индивидуального предпринимателя, документарная/выездная)

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение: Рабочийский детский сад № 1 по адресу: 347353, Ростовская область, Волгодонский район, с/пос. Рабочий, ул. Советская, 19. И.О. директора Козарь Юлия Георгиевна

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

Дата и время проведения проверки:

“ 27 ” ноября 2015 г. с 12 час. 00 мин. до 13 час. 00 мин. Продолжительность: 1 час 00 мин. “ ” 20 г. с 00 час. 00 мин. до 00 час. 00 мин. Продолжительность: 00 час. 00 мин.

(заполняется в случае проведения проверки фактического присутствия, организационной структуры, деятельности юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)