



МЧС РОССИИ

ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ, ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ И ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ ПО КРАСНОДАРСКОМУ КРАЮ УЛ. МИРА, 56, Г. КРАСНОДАР, 350063 ТЕЛЕФОН/ФАКС (861)-267-19-23

УПРАВЛЕНИЕ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ
УЛ. ДЗЕРЖИНСКОГО, 95/97, Г. КРАСНОДАР, 350051, ТЕЛЕФОН/ФАКС (861)-225-34-04, E-MAIL: UGPN_KKRAI@MAIL.RU

ОТДЕЛ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ Г. НОВОРОССИЙСКА
УЛ. КУТУЗОВСКАЯ, 1, Г. НОВОРОССИЙСК, 353907, ТЕЛЕФОН/ФАКС (8617)-21-24-55, E-MAIL: ondnovoros@mail.ru

г. Новороссийск

« 18 » Декабря 20 17 г.

(дата составления акта)

«15» часов «00» мин.

время составления акта

АКТ ПРОВЕРКИ,
Органом государственного надзора юридического лица
№ 280

По адресу: г.Новороссийск, ул. Героев Десантников, 29а.

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения № 280 от 13.12.17 г. главного государственного инспектора г. Новороссийска по пожарному надзору – начальника отдела надзорной деятельности и профилактической работы г.Новороссийска Божкова Д.С.

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

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая,
документарная/выездная)

Муниципального автономного общеобразовательного учреждения лицея «Морской технический» муниципального образования город Новороссийск (ОГРН 1032309084796, ИНН 2315060825).

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

Дата и время проведения проверки:

«--» ----- 20-- года с «--» час. «--» мин. до «--» час. «--» мин, Продолжительность: -- раб. дней.

(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

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отдел надзорной деятельности и профилактической работы города Новороссийска УНД и ПР Главного Управления МЧС России по Краснодарскому краю

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен: вручено директору МАОУ лицей «Морской технический» МО г.Новороссийск Марковой И.П., 13.12.2017 года в 10 час.30 мин.

(заполняется при проведении выездной проверки)

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

rellok
(подпись)

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: Заместитель начальника отдела надзорной деятельности и профилактической работы города Новороссийска – Заместитель Главного государственного инспектора города Новороссийска по пожарному надзору майор внутренней службы Клинтух Евгений Александрович

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (в случае, если имеются), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Директор МАОУ лицей «Морской технический» МО город Новороссийск Маркова Ирина Петровна.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), 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:

Должность, фамилия, имя, отчество лиц, на которых возлагается ответственность за совершение нарушений:

--

(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): ранее выданное предписание № 74/1/6 от 10 апреля 2017 года исполнено в полном объеме.

- 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, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые документы: удостоверение № 180-17 на Жилкина В.В. по обучению ПТМ; программа обучения ПТМ; сертификат соответствия на огнеупорную пену № 025328; инструкция о мерах пожарной безопасности.

Подписи лиц, проводивших проверку: _____

Заместитель Главного государственного инспектора
города Новороссийска
по пожарному надзору



Е.А. Клинтух

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

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

« 18 » ген. 2017г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)