



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

**ГУ МЧС России по Амурской области УНД и ПР**

(наименование территориального органа МЧС России)

**Амурская область г. Благовещенск ул. Пионерская, 47**

(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

**Отдел надзорной деятельности и профилактической работы**

**по Завитинскому и Октябрьскому районам**

(наименование органа государственного пожарного надзора)

**Октябрьский район с. Екатеринославка ул. Новая, 24 т. 8 9145937382**

(указывается адрес места нахождения органа НД, номер телефона, электронный адрес)

с. Екатеринославка

(место составления акта)

20 августа 2019 года

(дата составления акта)

17 часов 00 минут

(время составления акта)

**Акт проверки № 21**

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

По адресу/адресам: Амурская область, Октябрьский район, с. Варваровка,  
ул. Молодежная, 37, ул. Молодежная, 35

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения от 16 июля 2019 года № 21 заместителя начальника Главного  
управления – начальника управления НДПР ГУ полковника внутренней службы Чебыкина  
С.А.

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

была проведена внеплановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения "Средняя  
общеобразовательная школа с. Варваровка"

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

Дата и время проведения проверки:

«20» августа 2019 г. с 15 час. 00 мин. до 17 час. 00 мин. Продолжительность 1 д. 2 ч

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица  
или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 01 д. / 2 ч.

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделом надзорной деятельности и профилактической работы по  
Завитинскому и Октябрьскому районам УНДиПР ГУ МЧС России по Амурской области

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен (ы): Минькова Т.В.,

20 августа 2019 года, 15 часов 00 минут.

(фамилия, 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: Государственный инспектор Завитинского и Октябрьского  
районов по пожарному надзору Диких Екатерина Евгеньевна.

(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 наименовании органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)


При проведении проверки присутствовали: Минькова Татьяна Васильевна директор МОУ СОШ с. Варваровка, Янковская Ирина Юрьевна зам.директора по ХЧ, ответственная за ПБ на объекте

(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: **нарушения не выявлены.**

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля **не 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 имеется (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:

  
(подпись)

  
Е.Е. Диких  
1

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

Директор МОУ СОШ с. Варваровка  
Минькова Татьяна Васильевна

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

« 20 » августа 20 19 года

  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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