

Главное управление МЧС России по Челябинской области
ул. Пушкина, 68, г. Челябинск, 454091, тел. (8351) 263-41-41
Тел. «Доверия» (351) 239-99-99 тел. (351)239-70-45, факс (351)264-78-57, E-mail: gpn@blaze.uu.ru.
управление надзорной деятельности и профилактической работы
отдел надзорной деятельности и профилактической работы №1
456228, г. Златоуст, ул. Северная, 27, тел.65-37-81, факс 65-37-82, E-mail: zlatond@mail.ru

г.Златоуст
(место составления акта)

“ 10 ” августа 2016 г.
(дата составления акта)
15 час. 00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора) юридического лица
№ 249

По адресу/адресам: г. Златоуст, ул. Э. Тельмана, 4
На основании: Распоряжения главного (заместителя главного) государственного инспектора Златоустовского городского округа и Кусинского муниципального района по пожарному надзору № 249 от 01.08.2016г.

была проведена **плановая выездная** проверка в отношении:
Муниципального автономного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа №45» (сокращенное наименование МАОУ СОШ 45)

Дата и время проведения проверки:

с "08" августа 2016 г. с 10 час. 30мин. по "10" августа 2016 г. до 15 час. 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

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности и профилактической работы №1 УНДиПР Главного управления МЧС России по Челябинской области

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки **ознакомлен(-ы):** (подписывается при проведении выездной проверки) директор Муравьев Ю.В. 01.08.2016г.

(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае проведения внеплановой проверки субъекта малого или среднего предпринимательства)

Лицо (-а), проводившие проверку: Государственный инспектор Златоустовского городского округа и Кусинского муниципального района по пожарному надзору Дорох Е.В., эксперты не привлекались

При проведении проверки присутствовали: директор Муравьев Ю.В.

Характеристика объекта:

Здание МАОУ СОШ №45 отдельно стоящее 3-х этажное с подвалом (класс функциональной пожарной безопасности Ф4.1) Наружные стены и внутренние перегородки – кирпичные, перекрытия – сборные железобетонные плиты, кровля шиферная по деревянной обрешетке. Общая площадь здания 3293кв.м. Отопление водяное центральное, освещение электрическое. Помещения оборудованы автоматической пожарной сигнализацией и системой оповещения и управления эвакуацией при пожаре. Год ввода в эксплуатацию 1960.

В ходе проведения проверки:

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

нарушений не выявлено

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 (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: _____ Е.В. Дорох

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

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

"10" 08 2016 г.

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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