



Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
Главное Управление МЧС России по Ямало-Ненецкому автономному округу
Управление надзорной деятельности

ЯНАО, г. Салехард, ул. Республики, дом 28, тел. 8(34922) 3-22-99, e-mail: cod-yanao@mail.ru

ОНД по МО г. Лабытнанги УНД ГУ МЧС России по Ямало-Ненецкому автономному округу

ЯНАО, г. Лабытнанги, ул. Автострадная, дом 28, тел. 8(34992) 2-17-55, 2-15-96

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

г. Лабытнанги
(место составления акта)

“ 20 ” декабря 20 13 г.
(дата составления акта)
10 ч. 00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля юридического
лица, индивидуального предпринимателя
№ 315-ПБ

По адресу/адресам: г. Лабытнанги, ул. Октябрьская, 17

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения (приказ) органа государственного контроля (надзора), органа

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

муниципального контроля о проведении внеплановой, выездной проверки юридического лица,
индивидуального предпринимателя № 315-ПБ от 12 декабря 2013 года, изданного Главным
государственным инспектором г. Лабытнанги по пожарному надзору, начальником ОНД по МО г.
Лабытнанги УНД ГУ МЧС России по ЯНАО А.Н. Казенных.

была проведена внеплановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального автономного общеобразовательного учреждения

«Средняя общеобразовательная школа №1» (МАОУ СОШ №1).

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

Дата и время проведения проверки:

с 18.12.2013г. 09 час. 30 мин. до час. мин. продолжительность

по 20.12.2013г. час. мин. до 10 час. 00 мин. продолжительность 3 рабочих дня

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

Общая продолжительность проверки: 3 рабочих дня

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: ОНД по МО г. Лабытнанги УНД ГУ МЧС России по ЯНАО

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен (ы):

И. о. директора МАОУ СОШ №1 – Сальникова Галина Дмитриевна 18.12.2013 09ч. 30 мин.

(заполняется при проведении выездной проверки) (фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

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

согласование не проводилось.

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку:

Карпец Антон Андреевич – Государственный инспектор г. Лабытнанги по пожарному надзору,
инспектор ОНД по МО г. Лабытнанги УНД ГУ МЧС России по ЯНАО.

МАОУ СОШ №1
ВХ.М 1365
ОТ 23.12.2013Г.

(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 МАОУ СОШ №1 – Сальникова Галина Дмитриевна

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

№ п/п	Вид нарушения обязательных требований пожарной безопасности, с указанием конкретного места выявленного нарушения	Содержание пункта (абзац пункта) и наименование нормативного правового акта Российской Федерации и (или) нормативного документа по пожарной безопасности, требования которого (ых) нарушены	Сведения о юридических и (или) физических лицах, на которых возлагается ответственность за совершение нарушений
1	2	3	4
1.	-----	-----	-----

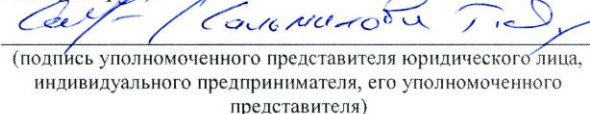
- выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

- 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 (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:

Инспектор ОНД по МО г. Лабытнанги
УНД ГУ МЧС России по ЯНАО



А.А. Карпец

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

И. о. директора МАОУ СОШ №1 – Сальникова

Галина Дмитриевна

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

(подпись)

“ 20 ” декабря 20 13 г.

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц)
проводившего проверку)

Телефоны доверия:

ГУ МЧС России по ЯНАО (г. Салехард) - ☎ (34922) 2-39-99
Уральского регионального центра МЧС России (г. Екатеринбург) - ☎ (343) 261-99-99
МЧС России (г. Москва) - ☎ (499) 449-99-99