

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

Главное управление МЧС России по Волгоградской области

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

400005, г. Волгоград, ул. 13-я Гвардейская, 15а, тел. (8442) 95-25-55

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

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по городу Волгограду УНДиПР

400005, г. Волгоград, ул. 13-я Гвардейская, дом 15, тел. 96-70-05, e-mail: und@34.mchs.gov.ru

г. Волгоград

(место составления акта)

« 31 » мая 20 21 г.

(дата составления акта)

«11» часов «00» минут

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 002/41

По адресу/адресам: 400081, г. Волгоград, ул. Большая, д.17

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения (приказа) заместителя главного государственного инспектора
г.Волгограда по пожарному надзору Карабекова Д.Т. № 002/41 от «21» апреля 2021 года

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

была проведена плановая выездная **проверка в отношении:**

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Государственного бюджетного общеобразовательного учреждения «Волгоградская школа-интернат «Созвездие» (далее – ГБОУ «Созвездие»)

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

Дата и время проведения проверки:

“ 11 ” мая 20 21 г. с 13 час. 00 мин. до 15 час. 30 мин. Продолжительность 2ч.30 мин.

“ 19 ” мая 20 21 г. с 10 час. 00 мин. до 11 час. 30 мин. Продолжительность 1ч.30 мин.

“ 31 ” мая 20 21 г. с 10 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность 1ч.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: 3 рабочих дня/ 5 час. 00 мин.

(дней/часов)

Акт составлен: ОНДиПР по Дзержинскому, Краснооктябрьскому и Тракторозаводскому районам ОНДиПР по г. Волгограду УНДиПР ГУ МЧС России по Волгоградской области

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен:

Юридическое лицо ГБОУ «Созвездие» через канцелярию 26.04.2021 г. в 10 ч. 33 мин. вх. №42

((фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), 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 г. Волгограда по пожарному надзору – инспектор ОНД и ПР по Дзержинскому, Краснооктябрьскому и Тракторозаводскому районам ОНДиПР по г. Волгограду УНД и ПР Главного Управления МЧС

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (в случае, если имеются), 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 ГБОУ «Созвездие» Кобзева Татьяна Геронимовна, специалист по охране труда ГБОУ «Созвездие» Филимонов Сергей Федорович, главный инженер ГБОУ «Созвездие» Еременко Алексей Львович

(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 (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

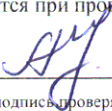
(с указанием характера нарушений, лиц, допустивших нарушения)

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

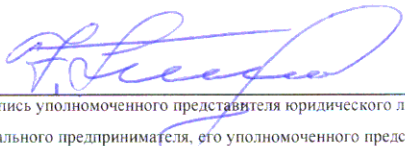
■ выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): -----

■ нарушений не выявлено: требования безопасности на объекте ГБОУ «Созвездие» соблюдены

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 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: копии материалов, представленные согласно п.13 распоряжения № 002/41 от «21» апреля 2021 года на листах, форма проверочного листа (списка контрольных вопросов), применяемая при осуществлении федерального государственного пожарного надзора на листах.

Подписи лиц, проводивших проверку:  _____ Т.Л. Асотова
М.П.

С актом проверки ознакомлен (а), копию акта со всеми приложениями получил(а):
Кобзева Татьяна Геронимовна, директор ГБОУ «Созвездие»

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

юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

« 31 » мая 20 21 г.



Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____
(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводившего (-их) проверку)