



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

Главное управление МЧС России по Ставропольскому краю

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы  
управления надзорной деятельности и профилактической работы  
Главного управления МЧС России по Ставропольскому краю (по г. Ставрополю)  
355000, г. Ставрополь, ул. Лермонтова, 191-а E-mail: stavgopol77@bk.ru,  
тел. 94-54-47, факс 8(8652) 94-58-75

единый телефон доверия государственной противопожарной службы Главного управления МЧС  
России по Ставропольскому краю (8652) 39-99-99,  
телефон доверия Южного регионального центра МЧС России (863) 240-66-10

г. Ставрополь  
(место составления акта)

« 13 » ноября 20 17 г.  
(дата составления акта)  
12 час. 00 мин.  
(время составления акта)

## АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 229

По адресу/адресам: Ставропольский край, г. Ставрополь, ул. Серова, 272

На основании:

распоряжения начальника отдела надзорной деятельности УНД и ПР ГУ МЧС Рос-  
сии по СК(по г. Ставрополю) подполковника внутренней службы Дровозова Е. Н.  
№ 229 от 25 октября 2017 года

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

была проведена плановая, выездная проверка в отношении:  
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ГИМНАЗИЯ № 30  
ГОРОДА СТАВРОПОЛЯ

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

**Дата и время проведения проверки:**

« 06 » ноября 20 17 г. с 09 час. 00 мин. до 10 час. 00 мин. Продолжительность 1ч. 00 м.

« 13 » ноября 20 17 г. с 10 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 2ч. 00 м.

(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 дня/3 часа 00 минут

(рабочих дней/часов)

**Акт составлен:** ОНД и ПР УНД и ПР ГУ МЧС России по СК (по г. Ставрополю)

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

**С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении выездной проверки)** Директор МБОУ Гимназия № 30 города Ставрополя

Шишкина Лариса Александровна

25.10.2016г в 12<sup>15</sup> ч.

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

**Лицо(а), проводившее проверку:** Государственный инспектор города Ставрополя по пожарному надзору – дознаватель ОНД и ПР УНД и ПР ГУ МЧС России по СК (по г. Ставрополю) капитан внутренней службы Селезнев Виталий Алексеевич

(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:** Директор МБОУ Гимназия № 30 города Ставрополя Шишкина Лариса Александровна

(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:**

- выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов): **не выявлены**  
(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

№ п/п	Вид нарушения требований пожарной безопасности (указываются выявленные в ходе мероприятия по надзору нарушения требований пожарной безопасности с указанием конкретных мест нарушений и пунктов нормативных актов, требования которых нарушены)	Должность, фамилия, имя, отчество лиц, на которых возлагается ответственность за совершение нарушений
1	2	3

- выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): **не выявлены**
- выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): **не выявлены**
- 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, **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: \_\_\_\_\_ **В. А. Селезнев**

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

Директор МБОУ Гимназия № 30 города Ставрополя Шишкина Лариса Александровна

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

« 13 » ноября 2017 г.

✓ (подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

