Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
Главное управление МЧС России по Красноярскому краю
(наименование территориального органа МЧС России)
660049, г. Красноярск, пр. Мира, 68, телефон (391)211-45-91, sekretar@mchskrsk.ru
(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)
Отделение надзорной деятельности и профилактической работы по Абанскому району
(наименование органа государственного пожарного надзора)
663740, п. Абан, ул. Горького, 2, телефон (391-63) 22-2-70, (ondaban@mchskrsk.ru)
(указывается адрес места нахождения органа государственного пожарного надзора)

с. Никольск
(место составления акта)

"*29*" *мая* 20*18* г.
(дата составления акта)
10 часов 50 минут
(время составления акта)

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

№ **26**

По адресу/адресам: *Красноярский край, Абанский район, с. Никольск ул. Советская 37.*
(место проведения проверки)

На основании: *распоряжения о проведении мероприятия по надзору от 14 мая 2018 года № 26 подписанного главным государственным инспектором Абанского района по пожарному надзору Бикининым Дамиром Ахметовичем*
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

Муниципального казенного общеобразовательного учреждения Никольская средняя общеобразовательная школа (МКОУ Никольская СОШ) юридический адрес: 663749 Российская Федерация, Красноярский край, Абанский район, с. Никольск ул. Советская 37.
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

"*21*" *мая* 20*18* г. с *10* час. *30* мин. до *12* час. *30* мин. Продолжительность *2ч. 00м.*
"*29*" *мая* 20*18* г. с *09* час. *50* мин. до *10* час. *50* мин. Продолжительность *1ч. 00м.*
(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 рабочий дня / 03 часа 00 мин.*
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: *Отделением НД и ПР по Абанскому району ГУ МЧС России по Красноярскому краю*
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении выездной проверки)
14.05.2018 года, 10:20 путем вручения, директору МКОУ Никольская СОШ Парфенова Т.Е.. ✓
(фамилии, 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 Абанского района по пожарному надзору Чечура Николай Леонидович*
(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 МКОУ Никольская СОШ Парфенова Татьяна Егоровна*
(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)

При проведении проверки присутствовала: *директор МКОУ Никольская СОШ Парфенова Татьяна Егоровна.*

(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 и требований, установленных муниципальными правовыми актами не выявлены.

При проведении проверки, проведена проверка места установки новогодней ёлки, проверено знание обслуживающего персонала требований пожарной безопасности при проведении массовых мероприятий и действие в случае возникновения пожара.

№ п/п	Вид нарушения обязательных требований пожарной безопасности, с указанием конкретного места выявленного нарушения	Содержание пункта (абзац пункта) и наименование нормативного правового акта РФ и (или) нормативного документа по пожарной безопасности, требования которого (ых) нарушены	Должность, фамилия, имя, отчество лиц, на которых возлагается ответственность за совершение нарушений
1	2	3	4
1.	-	-	-

Запись в журнале учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля: *внесена запись 14.12.18*

(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы:

1) нет

Подписи лиц, проводивших проверку:

Главный государственный инспектор Абанского района по пожарному надзору *Бикинин Д.А.*

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

директор МКОУ Никольская СОШ Парфенова Татьяна Егоровна

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

"___" _____ 20___ г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку