

Главное управление
Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и
ликвидации последствий стихийных бедствий по Свердловской области
(ГУ МЧС России по Свердловской области)

Отдел надзорной деятельности города Каменска - Уральского, Каменского
городского округа УНД и ПР Главного управления МЧС России по Свердловской области
(наименование органа государственного надзора)

Свердловская область,
г. Каменск - Уральский,
ул. Прокопьева, 8
(место составления акта)

«11» августа 2020 г.
(дата составления акта)
«14» час «30» мин
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора),
органом муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя
№ 88

по адресу/адресам: Свердловская область, г. Каменск – Уральский, ул. Мусорского, 9
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения начальника ОНД и ПР г. Каменска - Уральского, Каменского городско-
го округа УНД и ПР ГУ МЧС России по Свердловской области Аверинского В.В. № 88 от 03 августа
2020г. и ст. 6.1 Федерального закона от 21.12.1994 г. № 69 - ФЗ «О пожарной безопасности»
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена внеплановая, выездная проверка в отношении: объекта защиты – муниципального
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)
бюджетного образовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа №19»
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

Средняя школа №19 по адресу: Свердловская область, г. Каменск – Уральский, ул. Мусорского, 9

« 07 » августа 2020г. с 16 час. 00 мин. до 17 час. 00 мин. Продолжительность 1 час. 00 мин.

ОНД г. Каменска – Уральского, Каменского городского округа по адресу: Свердловская область, г. Каменск – Уральский, ул. Прокопьева, 8 каб. 304

« 11 » августа 2020г. с 14 час. 00 мин. до 14 час. 30 мин. Продолжительность 0 час. 30 мин

Общая продолжительность проверки: 1 день / 1 час 00 мин.

(рабочих дней / часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности и ПР города Каменска - Уральского, Каменского
городского округа УНД и ПР ГУ МЧС России по Свердловской области, по адресу: Свердловская об-
ласть, г. Каменск - Уральский, ул. Прокопьева, 8, т. (3439) 36-55-76

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

С копией распоряжения / приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении
выездной проверки) Черноскутова О. А. 04.08.2020г. 10.00г

(фамилия, 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), проводившие проверку: начальник ОНД и ПР ОНД и ПР г. Каменска – Уральского, Камен-
ского городского округа УНД и ПР ГУ МЧС России по Свердловской области Якимова Ольга Леони-
довна

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлече-
ния к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилия, имена, отчества, (последнее при наличии) должности экспертов
и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации выдав-
шего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: и.о. директора Черноскутова Ольга Анатольевна

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного
представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегули-
руемой 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: пункты предписание № 98/1/1 по устранении нарушений установленных требований в области пожарной безопасности от 01.08.2019 года выполнены в полном объеме.

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)

— Черноскутова О.А.
(подпись уполномоченного представителя юридического лица индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы:
—

Подписи лиц, проводивших проверку:

начальник ОНД и ПР ОНД и ПР г. Каменска - Уральского, Каменского городского округа УНД и ПР ГУ МЧС России по Свердловской области Якимова Ольга Леонидовна

«11» августа 2020г.



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

Черноскутова Ольга Анатольевна и.о. директора
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется) должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя его уполномоченного представителя)

«11» августа 2020г.

—
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: —

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)