



Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,  
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий  
Управление надзорной деятельности и профилактической работы

**Главного управления МЧС России по Республике Коми**

(наименование территориального органа МЧС России)

167000, РК, г. Сыктывкар, ул. Советская, д. 9, тел., факс: 8(8212) 28-74-22, e-mail: info@11.mchs.gov.ru  
(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

отдел надзорной деятельности и профилактической работы города Усинска

(наименование отдела (отделения) надзорной деятельности)

169710, РК, г. Усинск, ул. Комсомольская, д. 24, тел: 8(82144) 2-55-44, mail: ond\_usinsk@mail.ru  
(указывается адрес места нахождения отдела (отделения) надзорной деятельности, номер телефона (факса), электронный адрес)

г. Усинск

(место составления акта)

« 26 » мая 20 21 года.

(дата составления акта)

12 час. 00 мин.

(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

органом государственного надзора

№ 53

1. Объекта защиты: здание школы (помещения, задействованные для проведения лагерей с дневным пребыванием детей) по адресу: Республика Коми, г. Усинск, ул. Молодежная, д. 10

(указывается наименование и местонахождение проверяемого объекта защиты)

2. Наименование (правообладателя) правообладателей объекта защиты:

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 4 с углубленным изучением отдельных предметов» г. Усинска (МБОУ «СОШ № 4 УИОП» г. Усинска)

(наименование юридического лица (полное и сокращенное), фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя - правообладателей объекта защиты).

На основании: распоряжения начальника отдела надзорной деятельности и профилактической работы г. Усинска управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Республике Коми Рассадина А.Б. от 18.05.2021 № 53

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата распоряжения(приказа) руководителя, заместителя руководителя))

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении объекта защиты:

(плановая/внеплановая, выездная)

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 4 с углубленным изучением отдельных предметов» г. Усинска

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

Дата и время проведения проверки:

С 21 мая 2021 г. с 10 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. 26 мая 2021 г.

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

Общая продолжительность проверки: 4 рабочих дня

(рабочих дней или рабочих часов)

Акт составлен: отделом надзорной деятельности и профилактической работы города Усинска управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Республике Коми

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

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

Лосев М.И.

19.05.2021 в 08 час. 00 мин.

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: Шашева Екатерина Александровна, инспектор отдела надзорной деятельности и профилактической работы города Усинска управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Республике Коми

(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:

Лосев Михаил Иосифович, директор МБОУ «СОШ № 4 УИОП» г. Усинска

(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 пожарной безопасности не выявлены:

№ п/п	Наименование нарушения требований пожарной безопасности, с указанием конкретного места выявленного нарушения	Пункт (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.			
2.			
3.			

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

- 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):

Шашева

(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)

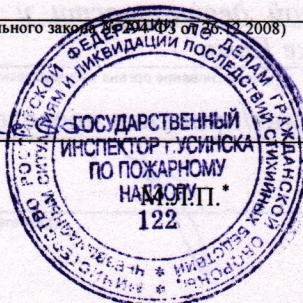
(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы: *нет*

(указываются все документы, в соответствии с ч. 3 ст. 16 Федерального закона от 06.02.2008)

Подписи лиц, проводивших проверку: Шашева

Е.А. Шашева



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

Лосев Михаил Иосифович, директор МБОУ «СОШ № 4 УИОП» г. Усинска

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица

или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

« 26 » мая 20 21 г.

  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: \_\_\_\_\_

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)

\* - место личной печати государственного инспектора по пожарному надзору