Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
Главное управление МЧС России по Оренбургской области
(наименование территориального органа МЧС России)

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по Соль-Илецкому городскому округу и Акбулакскому району
(наименование органа государственного надзора)

с.Мещеряковка — *(место составления акта)*

«22» августа 2018 г. — *(дата составления акта)*

«11» час «00» мин — *(время составления акта)*

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора) юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 127

По адресу/адресам: *Соль-Илецкий район, с.Мещеряковка, пер. Школьный 1*
(место проведения проверки)

На основании: *распоряжения органа государственного контроля (надзора) о проведении внеплановой выездной проверки от 8 августа 2018 г. №127 (издал Главный государственный инспектор Соль-Илецкого городского округа и Акбулакского района по пожарному надзору Гаврилин А.А.)*
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата)

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

МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «МЕЩЕРЯКОВСКАЯ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА» СОЛЬ-ИЛЕЦКОГО РАЙОНА ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:
21.08.2018 с 12 час. 0 мин. по 14 час. 0 мин. Продолжительность 2 час. 0 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: *10 дней / 2 часа*

Акт составлен: *Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по Соль-Илецкому городскому округу и Акбулакскому району Главного управления МЧС России по Оренбургской области*
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения о проведении проверки **ознакомлен(ы)**: (заполняется при проведении выездной проверки) 08 августа 2018 г. в 10:11 ч.
(Директор Бакаева Роза Аринжановна)
(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки: _____
(заполняется в случае проведения внеплановой проверки субъекта малого или среднего предпринимательства)

Лицо(а), проводившие проверку: *Начальник ОНДиПР по Соль-Илецкому городскому округу и Акбулакскому району Гаврилин Александр Александрович, эксперты не привлекаются*
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку: в случае привлечения к участию к проверке экспертов. Экспертных организаций указывается (фамилии, имена, отчества (последнее – при наличии) должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: *Директор Бакаева Роза Аринжановна*
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки:

В соответствии со ст. 6 Федерального закона от 22.07.2008 №123-ФЗ пожарная безопасность объекта защиты считается обеспеченной при выполнении одного из следующих условий:

1) в полном объеме выполнены требования пожарной безопасности, установленные техническими регламентами, принятыми в соответствии с Федеральным законом «О техническом

регулировании», и пожарный риск не превышает допустимых значений, установленных настоящим Федеральным законом;

2) в полном объеме выполнены требования пожарной безопасности, установленные техническими регламентами, принятыми в соответствии с Федеральным законом «О техническом регулировании», и нормативными документами по пожарной безопасности.

Расчеты пожарного риска являются составной частью декларации пожарной безопасности. Лицом, владеющим объектом защиты на праве хозяйственного ведения, оперативного управления либо ином законном основании, в рамках реализации мер пожарной безопасности путем декларирования пожарной безопасности объекта в уведомительном порядке не предоставлены расчеты по оценке пожарного риска.

Учитывая вышеизложенное, пожарная безопасность объекта защиты может быть обеспечена, только если в полном объеме выполнены требования пожарной безопасности, установленные техническими регламентами, принятыми в соответствии с Федеральным законом «О техническом регулировании», и нормативными документами по пожарной безопасности.

№ п/п	Вид нарушения требований пожарной безопасности	Основание	Сведения о юр. и (или) физ. лицах, допустивших нарушения
1.	2.	3.	4.

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_____

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), **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), **отсутствует** (заполняется при проведении выездной проверки):

_____ _____

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

Прилагаемые документы:

Подписи лиц, проводивших проверку: _____ А.А. Гаврилин

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

Директор МОБУ «Мещеряковская СОШ» Бакаева Роза Аринжановна

(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) проводивших проверку)

Информацию о неправомерных действиях сотрудников государственного пожарного надзора Вы можете сообщить по "Телефону доверия": 8(3532)308-999 Главное управление МЧС России по Оренбургской области