



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

Главное управление МЧС России по Республике Адыгея
Управление надзорной деятельности
ОТП НД по Тахтамукайскому району
пос. Энем, ул. Седина, 59 тел. 41-3-20

А. Черный
(место составления акта)

"14" 03 2016 г.
(дата составления акта)
15 2 20 м
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

№ 9

"14" 03 2016 г. по адресу: А. Черный, ул. Пушкина, 22

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения начальника отдела территориального подразделения надзорной деятельности по Тахтамукайскому району Евтых Азамата Муратовича № 01 01 03 162

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должность руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

была проведена проверка в отношении: МБОУ Средняя школа № 24

(полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя)

Продолжительность проверки: 1 час

Акт составлен: Отделом территориального подразделения надзорной деятельности по Тахтамукайскому району

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен: Директор МБОУ «СШ № 24» Желе С.И. 09.03.2016г.

(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

Лицо (а), проводившее проверку: инспектор отдела территориального подразделения надзорной деятельности по Тахтамукайскому району Чуяко Азамат Мадиевич

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (в случае, если имеются), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций)

При проведении проверки присутствовали: зам. директора по АХР Желе А.И.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя органа (в случае, если имеется), присутствовавших при проведении мероприятий по проверке).

В ходе проведения проверки:

Выявлены нарушения обязательных требований:

№ п/п	Вид нарушения обязательных требований пожарной безопасности, гражданской обороны, защиты населения и территории от чрезвычайных ситуаций.	Пункт (абзац пункта) и наименование нормативного правового акта РФ и (или) нормативного документа, требования которого (ых) нарушены.	Сведения о юридических и (или) физических лицах, на которых возлагается ответственность за совершение нарушений
	<i>всё выполнено ППР не выявлено.</i>		

Выявлены факты невыполнения предписаний органа государственного пожарного надзора:

(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):

[Signature] _____ *[Signature]* _____
 - (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 документы: _____

Подписи лиц, проводивших проверку: Инспектор ОПН НД Чуяко А.М. *[Signature]*

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): Иванов С.И.
 (фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя (в случае если имеется))

"14" 03 2016 г. *[Signature]*
 (подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____
 (подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)