



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

УНДПР ГУ МЧС России по Кемеровской области

(наименование территориального органа МЧС России)

г. Кемерово, пр. Ленина, 55а, тел. 77-12-41E-mail: oogpnko@yandex.ru

(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

Отдел НДПР г. Кемерово, г. Берёзовского, Кемеровского района

УНДПР ГУ МЧС России по Кемеровской области

(наименование органа надзорной деятельности)

г. Кемерово, ул. Ворошилова, 9-А тел/факс 53-87-90, тел. 53-99-56 E-mail: kemerovoGPN@mail.ru

(указывается адрес места нахождения органа НД, номер телефона, электронный адрес)

ОНД Заводского района ОНДПР г. Кемерово, г. Берёзовского и Кемеровского района УНДПР  
ГУ МЧС России по Кемеровской области

650024, г. Кемерово, ул. Патриотов, 26, тел./факс 77-26-64, E-mail: gpnzr@mail.ru

г. Кемерово  
(место составления акта)

«23» апреля 2019г.  
(дата составления акта)

11 часов 00 минут  
(время составления акта)

**Акт проверки  
органом государственного контроля (надзора), органом муниципального  
контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя**

**№54**

По адресу/адресам: г. Кемерово, ул. Федоровского, 6;  
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения №54 от «10» апреля 2019г., выданного заместителем главного госу-  
дарственного инспектора г. Кемерово, г. Березовского и Кемеровского района по пожарному над-  
зору Лопаревым Романом Викторовичем

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена внеплановая проверка в отношении: МУНИЦИПАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО  
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ «СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКО-  
ЛА №54»

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

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

Дата и время проведения проверки:

"23" апреля 2019 г. с 11 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 1 час

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

Общая продолжительность проверки: один день / один час

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: в отделении НД Заводского района Отдела НДПР г. Кемерово, г. Березовского и  
Кемеровского района

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлена: директор МУНИЦИ-  
ПАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ «СРЕДНЯЯ ОБ-  
ЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА №54» Должикова Наталья Геннадьевна посредством элек-  
тронной почты: kem\_school54@mail.ru в 14 час 12 мин 10.04.2019г

(заполняется при проведении выездной проверки)

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

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:  
не требуется

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органом прокуратуры)

Лицо (а), проводившие проверку: Государственный инспектор г. Кемерово, г. Березовского и Ке-  
меровского района по пожарному надзору - инспектор отделения НД Заводского района Отдела  
НДПР г. Кемерово, г. Березовского и Кемеровского района Алешина Татьяна Николаевна

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае при-  
влечения 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 аккреди-  
тации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовал: зам. директора по БЖ МУНИЦИПАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ «СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА №54»  
Иванов Игорь Юрьевич

(заполняется при проведении выездной проверки) (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 установлено:** нарушения обязательных требований пожарной безопасности указанные в предписании №12/1/19 от 12.02.2019г устранены в полном объеме.  
(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): -

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)

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

Прилагаемые документы: \_\_\_\_\_

Подписи лиц, проводивших проверку: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Алёшина Т.Н.)

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

С. И. Волшебная

Директор МБОУ СОШ №54

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

\_\_\_\_\_ » 23.04. 2019г.  
(подпись)

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

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