



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

ГУ МЧС РОССИИ по СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

620075, г. Екатеринбург, ул. К. Либкнехта, 8а, тел. 217-44-09, 371-10-08

Факс: 8 (343) 371-65-53, gu-mchs@mail.ru

ОТДЕЛ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ БЕРЕЗОВСКОГО ГОРОДСКОГО ОКРУГА

623702, г. Березовский, ул. Косых, 4, тел. 8(343-69) 4-96-44

факс: 8 (343-69) 4-43-90, gpn-brzv@mail.ru

г. Березовский

(место составления акта)

« 16 » сентября 20 14 г.

(дата составления акта)

11 часов 00 минут

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ,

**органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля
юридического лица, индивидуального предпринимателя
№64**

По адресу/адресам: Свердловская обл., г. Березовский, п. Монетный, ул. Кирова, 2.

(место проведения проверки)

На основании: - распоряжения от 25.08.2014 года № 64 Главного государственного инспектора
Березовского городского округа по пожарному надзору Федяева Максима Александровича, ст. 6
Федерального закона от 21 декабря 1994г. N 69-ФЗ "О пожарной безопасности"

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

была проведена плановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Государственное казенное специальное (коррекционное) образовательное учреждение
Свердловской области для обучающихся, воспитанников с ограниченными возможностями
здоровья «Берёзовский специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат»
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

"01" сентября 2014 г. с 10 час. 00 мин. до 10 час. 30 мин. Продолжительность 30 минут

"10" сентября 2014 г. с 11 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 1 час

"16" сентября 2014 г. с 10 час. 30 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность 30 минут

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

Общая продолжительность проверки: 3/2
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: в Отделе надзорной деятельности Березовского городского округа ГУ МЧС
России по Свердловской области, по адресу: г.Березовский, ул.Косых,4

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен: : директор Березовская
СКОШИ Опарина Татьяна Юрьевна дб «18» 2014 г. в 12 час. 00 мин.

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки органами прокуратуры)

Лицо (-а), проводившие проверку: дознаватель ОНД Березовского городского ГУ МЧС России по Свердловской области старший лейтенант внутренней службы Прохоров И.М.

При проведении проверки присутствовали: Директор Березовской СКОШИ Опарина Татьяна Юрьевна

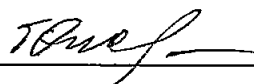
В ходе проведения проверки установлено, что нарушений требований пожарной безопасности не выявлено.

Ответственное лицо за выявленные нарушения требований пожарной безопасности: Директор Березовской СКОШИ Опарина Т.Ю.; заместитель директора Березовская СКОШИ Редель Е.И.

- выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):

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

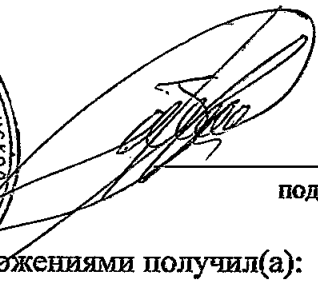
(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые документы: _____

Подписи лиц, проводивших проверку:
дознаватель отдела надзорной деятельности
Берёзовского городского округа
ГУ МЧС России по Свердловской области
Прохоров Иван Михайлович




подпись

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

Директор Березовская СКОШИ
Опарина Татьяна Юрьевна
«16» сентября 2014 г.


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

Телефоны доверия:

Департамент надзорной деятельности МЧС России (495) 449-99-99
Управление надзорной деятельности УРЦ МЧС России (343) 261-99-99
ГУ МЧС России по Свердловской области (343)262-99-99