



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)

« 23 » октября 20 13 г.

(дата составления акта)

15 часов 00 минут

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ,

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

№ 90

По адресу/адресам: Свердловская обл., г. Березовский, п. Монетный, ул. Кирова, 2
(место проведения проверки)

На основании: - распоряжения от 21.10.2013 года № 90 заместителя начальника отдела
надзорной деятельности Березовского городского округа Главного управления МЧС России
по Свердловской области майора внутренней службы Микова Александра Владимировича,
ст. 6 Федерального закона от 21 декабря 1994г. № 69-ФЗ "О пожарной безопасности"
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

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

Дата и время проведения проверки:

"23" октября 2013 г. с 11 час. 20 мин. до 11 час. 35 мин. Продолжительность 0,25 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: 1/0,25
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отдел надзорной деятельности Березовского городского округа Главного
управления 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 Березовской СКОШИ Опарина Т. Ю. Т. Ю. Опарина «23» октября 2013г.

в ___ час. ___ мин.

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

не требуется

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

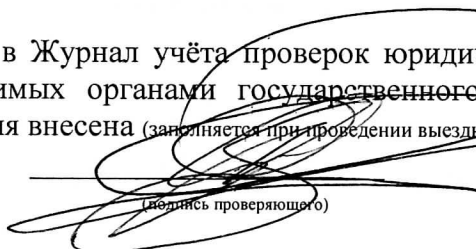
Лицо (-а), проводившие проверку: Миков Александр Владимирович, заместитель начальника
ОНД Березовского городского округа ГУ МЧС России по Свердловской области

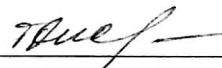
При проведении проверки присутствовали: Директор Березовской СКОШИ Опарина Т. Ю.

В ходе проведения проверки: нарушений не выявлено.

Ответственное лицо за выявленные нарушения требований пожарной безопасности: _____

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)

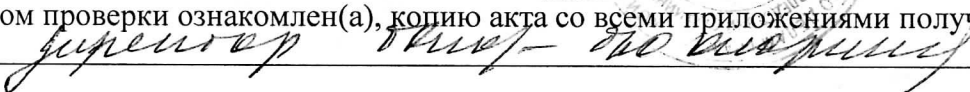
(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые документы: _____

Подписи лиц, проводивших проверку:


А. В. Миков

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


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

« 2 » октября 2013 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