



Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,  
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий  
Главное управление МЧС России по Краснодарскому краю  
Управление надзорной деятельности и профилактической работы

**Отделение надзорной деятельности и профилактической работы Тбилисского района**

ст. Тбилисская, промышленная зона, тел. (86158)24901, 352360, тел/факс. (86158) 24901, e-mail: tbogpn@mail.ru  
телефон доверия: - УГПН (861) 225-34-04; - ГУ МЧС России по Краснодарскому краю (861)268-64-40

ст. Тбилисская  
(место составления акта)

30 августа 2017г.  
(дата составления акта)

10 час. 00 мин.  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ  
органом государственного контроля (надзора)  
юридического лица  
№ 109**

По адресу/адресам: Краснодарский край, Тбилисский район ст. Тбилисская ул. Красная, 134  
(место проведения проверки)

На основании:

распоряжения № 109 от 25.08.2017 года подполковника внутренней службы Е. С. Тараненко  
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения

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

«Средняя общеобразовательная школа № 6»

Дата и время проведения проверки:

с 29.08.2017г. по 30.08.2017.

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

Общая продолжительность проверки: 2 рабочих дня/ 02 час. 00 мин.

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделением надзорной деятельности и профилактической работы Тбилисского района

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен(ы): Костина Ирина Александровна

(заполняется при проведении выездной проверки)

(фамилия, инициалы)

Ирина Александровна  
подпись

25.08.2017 г.

дата

15 час. 10 мин.

время

заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении

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

- согласование не требуется

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: Юрченко Вячеслав Николаевич, старший дознаватель отделения

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц),

надзорной деятельности и профилактической работы Тбилисского района

проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию к 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 аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали:

директор Костина Ирина Александровна,

(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:

- выявлены нарушения требований в области пожарной безопасности: **Нарушения устранены в полном объеме.**

~~- выявлены факты невыполнения предписаний органа государственного пожарного надзора:~~

~~- 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):

(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: \_\_\_\_\_

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

Директор ООО «Солар» Александр Кошкин И.И.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного

представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

«30» 08 2017г.

(подпись)

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

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)