



Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
Главное управление МЧС России по Кемеровской области – Кузбассу
650000, г. Кемерово, ул. Красная, 11, тел/факс (8-384-2) 77-12-38, E-mail: kansmchs42@mail.ru

Управление надзорной деятельности и профилактической работы
Главного управления МЧС России по Кемеровской области – Кузбассу
650000, г. Кемерово, проспект Ленина, 55а тел/факс (8-384-2) 77-12-48

E-mail: gpn@keme.ru, stat@keme.ru

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы г. Белово, городского округа
Краснобродский, Беловского и Гурьевского районов
652600, Кемеровская область – Кузбасс, г. Белово, ул. Чкалова ба, тел/факс (8-384-52) 6-15-88,
тел. 6-18-44, 6-18-16, E-Mail: ogpn-23@yandex.ru

г. Белово
(место составления акта)

«25» февраля 2021 г.
(дата составления акта)

12 часов 00 минут
(время составления акта)

Акт проверки
органом государственного надзора,
юридического лица
№ 10

«25» февраля 2021 г. по адресу: 652680, Кемеровская обл., Беловский район, с. Старобачаты, ул. Томская,
д. 14-б. ОГРН 1024200541903, ИНН 4231004793.
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения заместителя Главного государственного инспектора г. Беловского и
Краснобродского городских округов, Беловского муниципального района и Гурьевского
муниципального округа по пожарному надзору Кошелева Сергея Александровича от
«05» февраля 2021 года №

(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 плановая выездная проверка в отношении:

МБОУ «Старобачатская средняя общеобразовательная школа», 652680, Кемеровская обл., Беловский
район, с. Старобачаты, ул. Томская, д. 14-б. ОГРН 1024200545820, ИНН 4202017572

(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)

Дата и время проведения проверки:

«11» февраля 2021 г. с 10 часов 00 минут до 12 часов 30 минут, продолжительность 2,5 часа.

«17» февраля 2021 г. с 11 часов 00 минут до 12 часов 30 минут, продолжительность 1,5 часа.

«25» февраля 2021 г. с 10 часов 00 минут до 12 часов 00 минут, продолжительность 2 часа.

(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 рабочих дня.
(рабочих дней/ часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности и профилактической работы
г. Белово, городского округа Краснобродский, Беловского и Гурьевского районов
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией Распоряжения о проведении проверки ознакомлен:

05.02.2021 г. в 10 часов 00 минут директор школы Евдокимова Галина Владимировна.

(заполняется при проведении выездной проверки)
(фамилия, имена, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

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

Лицо (а), проводившее проверку: Государственный инспектор Беловского и Краснобродского городских округов, Беловского муниципального района и Гурьевского муниципального округа по пожарному надзору Самородова Ксения Константиновна; Государственный инспектор Беловского и Краснобродского городских округов, Беловского муниципального района и Гурьевского муниципального округа по пожарному надзору Мигазинов Алексей Юрьевич.

(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 указывается (фамилия, имена, отчества (в случае, если имеется), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

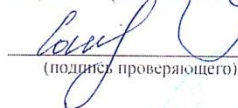
При проведении проверки присутствовали: директор школы Евдокимова Галина Владимировна.

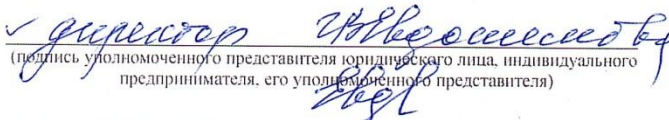
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулирующей организации (в случае проведения проверки члена саморегулирующей организации), присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки нарушения правил противопожарного режима не выявлены.

Выявлены несоответствия сведений содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов деятельности обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов) **не выявлены**

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)

Подписи лиц, проводивших проверку:

Государственный инспектор Беловского и Краснобродского городских округов, Беловского муниципального района и Гурьевского муниципального округа по пожарному надзору

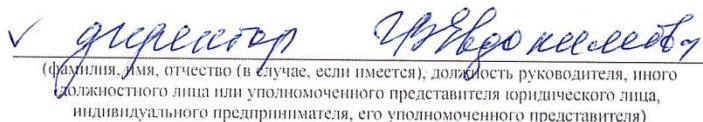

(подпись) Самородова К. К.

Государственный инспектор Беловского и Краснобродского городских округов, Беловского муниципального района и Гурьевского муниципального округа по пожарному надзору


(подпись) Мигазинов А. Ю.

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

25.02.2021 г.


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


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)