Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
Главное управление МЧС России по Пензенской области г. Пенза ул. Дзержинского,5 тел.68-63-78, тел.доверия 68-11-12
Управление надзорной деятельности и профилактической работы г. Пенза, ул. Б.Радищевская,12 тел. 68-17-77
Отдел надзорной деятельности и профилактической деятельности Каменского, Пачелмского и Белинского районов
Пензенская область г.Каменка ул.Гражданская,4 тел.5-48-72

г. Каменка
(место составления акта)

" 13 " октября 20 20 г.
(дата составления акта)
11 ч. 00 м.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 23

По адресу / адресам: Пензенская область. Каменский район, с. Головинщино, ул. Центральная, д.36
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного государственного инспектора Каменского, Пачелмского и Белинского районов по пожарному надзору Ермакова Алексея Петровича № 23 от 16 марта 2020 года
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата)

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

Государственного казенного общеобразовательного учреждения Пензенской области «Головинщинская школа-интернат для обучающихся по адаптированным образовательным программам»
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведение проверки:
« 21 » сентября 2020 года с 10 часов 00 минут до 12 часов 00 минут 2 часа
« 13 » октября 2020 года с 09 часов 00 минут до 11 часов 00 минут 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: 2 дня/4 часа
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: в отделе надзорной деятельности и профилактической работы Каменского, Пачелмского и Белинского районов Управления надзорной деятельности и ПР ГУ МЧС России по Пензенской области
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки **ознакомлен:** *(заполняется при проведении выездной проверки)*: № 23 от 16 марта 2020 года ознакомлен директор Губарева Ольга Александровна
17.03.2020 года в 10 час 00 мин
(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:
(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившие проверку: заместитель главного государственного инспектора Каменского, Пачелмского и Белинского районов по пожарному надзору Разин Анатолий Викторович
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указывается (фамилии, имена, отчества (последнее - при наличии), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименовании органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: директор Государственного казенного общеобразовательного учреждения Пензенской области «Головинщинская школа-интернат для обучающихся по адаптированным образовательным программам» Губарева Ольга 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 проверки члена саморегулируемой организации), присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки:

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

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: Проверочный лист, утвержденный приложением № 1 приказа МЧС России от 28.06.2018 №261 «Об утверждении форм проверочных листов, используемых должностными лицами федерального государственного пожарного надзора МЧС России при проведении плановых проверок по контролю за соблюдением требований пожарной безопасности»

Подписи лиц, проводивших проверку:

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

Директор Государственного казенного общеобразовательного учреждения Пензенской области «Головинщинская школа-интернат для обучающихся по адаптированным образовательным программам» Губарева Ольга Александровна

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

“ 13 ” октября 20 20 г. (подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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