

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

Главное управление МЧС России по Республике Татарстан
ул. Академика Губкина, 50, г. Казань, Республика Татарстан, 420088
(843) 279-91-24, ф. 273-67-54, телефон доверия 292-64-09

Управление надзорной деятельности Главного управления
МЧС России по Республике Татарстан
ул. Ф.Яруллина, 1, г.Казань, Республика Татарстан, 420066, (843) 227-45-07

ОНД по Зеленодольскому муниципальному району УНД и ПР ГУ МЧС России по РТ

(наименование органа государственного пожарного надзора)

РТ, г. Зеленодольск, ул. Чайковского, 52, телефон (84371) 4-40-70

(указывается адрес места нахождения органа государственного пожарного надзора,
номер телефона)

г. Зеленодольск

(место составления акта)

"18" 09 2015 г.

(дата составления акта)

15 час. 00 мин

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 171

По адресу/адресам: 422542, РТ, г. Зеленодольск, ул. Насыри, д. 13а

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения начальника ОНД по ЗМР подполковника вн. службы
Ардыханова Р.Р. № 171 от 11.09.2015г.

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

была проведена плановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая)

МБОУ «Гимназия №10» ЗМР РТ

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

Дата и время проведения проверки:

"17" сентября 2015 г. с 10 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. 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: 2 часа

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: в ОНД по ЗМР УНД и ПР ГУ МЧС России по РТ

(наименование органа государственного пожарного надзора)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы):

(заполняется при проведении выездной проверки)

(фамилии, инициалы, 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), проводившее проверку: старший инспектор ОНД по ЗМР Хазиахметов Рамиль Ильдусович.

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в 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 МБОУ «Гимназия №10» ЗМР РТ Будько Светлана Вадимовна.

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

- Отсутствуют предусмотренные проектной документацией двери эвакуационных выходов из поэтажных коридоров в лестничные клетки с приспособлениями для самозакрывания и с уплотнением в притворах (п.п д) п. 23, Правила противопожарного режима в РФ, п.6.18* СНиП 21-01-97*, п.4.2.7 СП 1.13130.2009);
- Двери выходов на кровлю не противопожарные 2-го типа, размерами не менее 0,75x1,5м, с площадками перед выходами с уклоном не более 2:1 и в ширину не менее 0,9 м. (п.8.4* СНиП 21-01-97*).

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)
выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных)правовых актов):

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

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 к акту документы: _____

Подписи лиц, проводивших проверку: _____

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

(Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя,
иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического
лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

" " _____ 20__ г.

✓
_____ (подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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