

Главное управление  
 Министерства Российской Федерации  
 по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных  
 бедствий по Свердловской области  
 (ГУ МЧС России по Свердловской области)  
 Управление надзорной деятельности и профилактической работы  
 ГУ МЧС России по Свердловской области  
 Отдел надзорной деятельности и профилактической работы  
 Камышловского ГО Камышловского МР, Пышминского ГО УНДиПР  
 ГУ МЧС России по Свердловской области

---

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

г. Камышлов  
 (место составления акта)

“ 29 ” ноября 20 19 г.  
 (дата составления акта)  
 11 часов 30 минут  
 (время составления акта)

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

№ 129

По адресу/адресам: 624860, Свердловская область, г. Камышловский район, ул. Молокова, 9  
 (место проведения проверки)

На основании: распоряжения заместителя Главного государственного инспектора по пожарному надзору Камышловского ГО Камышловского МР, Пышминского ГО УНДиПР ГУ МЧС России по Свердловской области – заместителя начальника ОНДиПР Камышловского ГО Камышловского МР, Пышминского ГО УНДиПР ГУ МЧС России по Свердловской области майора внутренней службы Старыгина О.А. № 129 от 27.11.2019 года

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

была проведена внеплановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального автономного общеобразовательного учреждения «Лицей № 5 Камышловского городского округа»

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

Дата и время проведения проверки:

“ 28 ” ноября 20 19 г. с 16 час. 30 мин. до 17 час. 30 мин. Продолжительность 1  
 “ 29 ” ноября 20 19 г. с 10 час. 30 мин. до 11 час. 30 мин. Продолжительность 1

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

Общая продолжительность проверки: 2/2

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности и профилактической работы Камышловского ГО Камышловского МР, Пышминского ГО УНДиПР ГУ МЧС России по Свердловской области  
 (наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

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

Зарегистрировано в МАОУ «Лицей № 5 Камышловского ГО» 27.11.2019 года вх. № 16

(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: заместитель Главного государственного инспектора по пожарному Камышловского ГО Камышловского МР, Пышминского ГО УНДиПР ГУ МЧС России по Свердловской области – заместитель начальника ОНДиПР Камышловского ГО Камышловского МР, Пышминского ГО УНДиПР ГУ МЧС России по Свердловской области майор внутренней службы Старыгин Олег Алексеевич

(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 наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Заведующая хозяйством МАОУ «Лицей № 5 Камышловского ГО» Максименко Е.Ф.

(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: Предписание № 6/1/7-№п.п. от 07.02.2019г. по устранению нарушений требований пожарной безопасности выполнено в полном объеме

(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):

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: Зам. рук-ка ОНД № 7  
Смирнов С. А.



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

Ковалева И.А., директор

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



29-го ноября 2019 г.

Ковалева И.А.  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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