

Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
Главное управление МЧС России по Челябинской области

(наименование территориального органа МЧС России)

Управление надзорной деятельности и профилактической работы ГУ МЧС России по Челябинской области

г. Челябинск, ул. Пушкина, 68, телефон 8(351) 239-72-05, факс 264-78-57
(адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы № 3

(наименование органа государственного пожарного надзора)

г. Челябинск, ул. Тагильская, 24а, телефон 791-75-11, факс 791-29-64
(указывается адрес места нахождения органа ГПН, номер телефона, электронный адрес)

Отдел надзорной деятельности и
профилактической работы № 3

по адресу: 454087, г. Челябинск, ул. Троицкая, д. 1 б, каб. 12
(место составления акта)

«14» апреля 2017 г.
(дата составления акта)
11 час. 00 мин.

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 211

По адресу/адресам: г. Челябинск, ул. Овчинникова, 4

На основании: распоряжения № 211 от 20.03.2017 г. заместителя начальника ОНДиПР №3 УНДиПР
Главного управления МЧС России по Челябинской области А.А. Смирнова

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

была проведена плановая выездная проверка в отношении: Муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа №53 имени 96-й танковой
бригады Челябинского комсомола г. Челябинска» (далее по тексту МБОУ «СОШ №53 г.
Челябинска»)

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

Дата и время проведения проверки:

«11» апреля 2017 г. с 11 час. 00 мин. до 13 час.00 мин. Продолжительность – 2 ч.

«14» апреля 2017 г. с 10 час. 00 мин. до 11 час.00 мин. Продолжительность – 1 ч.

(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, 3 часа.

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделом надзорной деятельности и профилактической работы №3 УНДиПР ГУ МЧС
России по Челябинской области

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен (ы): (заполняется при
проведении выездной проверки директор МБОУ «СОШ №53 г. Челябинска» Дяченко В.В. 21.03.2017 г.
в 10 ч.00 м. *В.В. Дяченко* *В.В. Дяченко* - 14.04.2017

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: государственный инспектор ОНДиПР №3 по пожарному надзору -
старший инспектор ОНДиПР №3 УНДиПР ГУ МЧС России по Челябинской области Камалова
Лилия Рамазановна

(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 наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: директор МБОУ «СОШ №53 г. Челябинска» Дяченко Валентина Васильевна

(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).

Общая характеристика пожарной опасности объекта:

Класс функциональной пожарной опасности – Ф 4.1 (школа). Здание школы 3-хэтажное. Фундамент – бетонные блоки, наружные стены – кирпичные, внутренние перегородки – кирпичные, перекрытия железобетонные, кровля шиферная по деревянной обрешетке. Освещение электрическое, отопление центральное водяное. Водоснабжение центральное. Здание оборудовано АПС, СОУЭ, ПАК «Стрелец-Мониторинг». 11.04.2017 г. в 11 ч. 10 мин. проведена проверка работоспособности АПС, СОУЭ, ПАК «Стрелец-Мониторинг» совместно с техником ООО «Азия-СБ» Сафоновым Е.Ю. АПС, СОУЭ, ПАК «Стрелец-Мониторинг» в исправном состоянии. Проведена учебная тренировка по эвакуации учащихся и преподавателей 11.04.2017 г. в 11 ч. 15 мин. Здание обеспечено телефонной связью. Декларация пожарной безопасности №75401376-00871-0534 от 02.04.2010 г., без расчетов оценки пожарного риска.

В ходе проведения проверки: **нарушения требований пожарной безопасности не выявлены.**

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: _____ Камалова Л.Р.

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

директор МБОУ «СОШ №53 г. Челябинска» Дяченко Валентина Васильевна

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

“ 14 ” апреля 20 17 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____ (подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)