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

Главное управление МЧС России по Московской области

(наименование территориального органа МЧС России)

141410, Московская область, г. Химки, Новокуркинское шоссе д. 34, телефон (498)505-41-68, факс (498)505-41-78

(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

Отдел надзорной деятельности по Зарайскому району

(наименование органа государственного надзора)

140600, Московская область, г. Зарайск, ул. Московская, д. 27 «А», телефон (496)662-40-79, ogpnzaraisk@mail.ru

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

Московская область
г. Зарайск
(место составления акта)

«4» декабря 2015 г.
(дата составления акта)
«11» час «10» мин
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора) юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 86

По адресу/адресам:
адрес места нахождения юридического лица или место жительства индивидуального предпринимателя: *140600, Московская область, г. Зарайск, 2 микрорайон, д.38;*
фактическое местонахождение: *140600, Московская область, г. Зарайск, 2 микрорайон, д.38;*
(место проведения проверки)

На основании: *распоряжения № 86 от 1 декабря 2015 г. Шотина Дмитрия Владимировича, начальника отдела надзорной деятельности - главного государственного инспектора Зарайского района по пожарному надзору*
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Лицей №5»
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки: *с 10 час. 20 мин. 4 декабря 2015 г. по 11 час. 10 мин. 4 декабря 2015 г.*
(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: *1 рабочий день/50 мин*
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: *Отделом надзорной деятельности по Зарайскому району управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Московской области*
(наименование органа государственного контроля (надзора)

С копией распоряжения о проведении проверки **ознакомлена**: (заполняется при проведении выездной проверки) *Директор МБОУ «Лицей №5» Шишкова Галина Владимировна 10 час. 20 мин. «4» декабря 2015 г.*
(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: *Воробьева Жанна Михайловна, инспектор отдела надзорной деятельности – государственный инспектор Зарайского района по пожарному надзору*
(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 «Лицея №5» Шишкова Г.В.*
(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:
нарушений не выявлено.

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), 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), 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:
Инспектор отдела надзорной деятельности – государственный инспектор Зарайского района по пожарному надзору Воробьева Жанна Михайловна

4 декабря 2015 г. _____
(подпись)

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):
Директор МБОУ «Лицея №5» Шишкова Галина Владимировна
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется) должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя его уполномоченного представителя)

4 декабря 2015 г. _____
(подпись)

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