

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

Главное управление МЧС России по Чеченской Республике

(наименование территориального органа МЧС России)

г. Грозный ул. Тухачевского 13 т.8-(8712)-33-22-41 ф.33-22-41 E-mail:

gu_mchs_grozny@mail.ru

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

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по Грозненскому району

(наименование органа государственного надзора)

пос. Гикало ул. Интернациональная № 8, тел. (928) 944-01-06, E-mail: ond_8@mail.ru

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

Пос. Гикало ул.
Интернациональная № 8

(место составления акта)

«31» октября 2019 г.

(дата составления акта)

«12» час «00» мин

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 160

«31» октября 2019г по адресу/адресам: с.Терское, ул. Терская 44

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного(заместителя главного) государственного инспектора
Грозненского район района по пожарному надзору Орицев С.М. №160 от 15 октября 2019г. и ст.
6.1 Федерального закона от 21.12.1994 г. № 69 - ФЗ «О пожарной безопасности».

была проведена плановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «СРЕДНЯЯ
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА С ТЕРСКОЕ ГРОЗНЕНСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО
РАЙОНА»(СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА №1)

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

Дата и время проведения проверки:

«31» октября 2019г. с 10 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность

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

Общая продолжительность проверки: 20 дней / 2 часов

(рабочих дней / часов)

Акт составлен: Отделом государственного пожарного надзора по Грозненскому район району,
пос. Гикало ул. Интернациональная № 8, т. (928) 944-01-06

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки **ознакомлен:** (заполняется при проведении выездной проверки)

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

«31» октября 2019 г. № _____

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившие проверку: Инспектор Джамалов Джабраил Рахманович, эксперты не привлекаются

(фамилия, имя, отчество, должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества, должности экспертов и/или наименования экспертных организаций)

При проведении проверки присутствовали: _____

(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, установленных правовыми актами:

- На объекте защиты пожарные щиты не укомплектованы немеханизированным пожарным инструментом (инвентарем) согласно приложению № 6 настоящих правил. (Постановление правительства РФ № 390 : п. 482);

- На объекте защиты руководителем (иным уполномоченным должностным лицом) организации не утверждена инструкция о мерах пожарной безопасности. (Постановление правительства РФ № 390 : п. 2);

- На объекте защиты инструкция о мерах пожарной безопасности не соответствует требованиям, установленным разделом XVIII настоящих правил. (Постановление правительства РФ № 390 : п. 2, 460, 461, 462);

- На объекте защиты руководитель организации не обеспечил размещение на соответствующих территориях знаков пожарной безопасности «Курение табака и пользование открытым огнём запрещено». (Постановление правительства РФ № 390 : п. 14);

- На объекте защиты допущена эксплуатация электропроводов (кабелей) с видимыми нарушениями изоляции. (Постановление правительства РФ № 390 : п/п а) п. 42).

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:

1. Протоколы отбора образцов (проб) продукции: _____


2. Фототаблица: _____

3. Протоколы (заключения) проведенных исследований (испытаний) и экспертиз: _____

4. Объяснения: _____

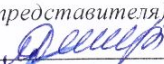
5. Предписания по устранению выявленных нарушений: _____

6. Другие документы (их копии): _____

Подписи лиц, проводивших проверку: Инспектор Джамалов Джабраил Рахманович
«31» Октября 2019г.  (подпись)



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

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется) должность руководителя,
иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица,
индивидуального предпринимателя его уполномоченного представителя)
« _____ » _____ 2019г.  (подпись)

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