



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

**Главное управление МЧС России по Ханты-Мансийскому автономному округу - Югре**  
(наименование территориального органа МЧС России)

628002, ХМАО-ЮГРА, г. Ханты-Мансийск, ул. Студенческая, 33 т.8 (3467) 35-18-02  
ф.8 (3467) 35-18-40 E-mail: gochshm@mail.ru

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

**Отдел надзорной деятельности по Нижневартовскому району**

(наименование органа государственного надзора)

г.Нижневартовск, ул. Менделеева д.31, тел. 8-3466-24-10-96, E-mail: ogpn-nvrayon@mail.ru

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

г. Нижневартовск, ул.  
Менделеева д.31

(место составления акта)

**« 30 » июня 2014 г.**

(дата составления акта)

**«17» час «00» мин**  
(время составления акта)

## АКТ ПРОВЕРКИ

**органом государственного контроля (надзора) юридического лица,  
индивидуального предпринимателя**  
№ 200

«02» июня 2014г по адресу/адресам: Нижневартовский район, п.г.т. Излучинск, ул. Школьная, 7  
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного государственного инспектора Нижневартовского района по пожарному надзору Аникеева А.В. №200 от 26 мая 2014г. 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)

Муниципального бюджетного образовательного учреждения "Излучинская общеобразовательная средняя школа №2"

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

Дата и время проведения проверки:

«02» июня 2014г. с 15 час. 10 мин. до

«30» июня 2014г. до 17 час. 00 мин.

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

Общая продолжительность проверки: 19 рабочих дней

(рабочих дней / часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности (по Нижневартовскому району), г. Нижневартовск, ул. Менделеева д.31, т. 8-3466-24-10-96

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки **ознакомлен** (заполняется при проведении выездной проверки) А.Д. Менделеева 26.05.2014г. 15ч. 20 мин.

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившие проверку: Государственный инспектор Козлов Андрей Владимирович,  
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: заместитель директора по АХЧ Таран Татьяна Павловна

(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:

-не выявлено

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

-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:

1. Протокол осмотра: \_\_\_\_\_
2. Фото-таблица: \_\_\_\_\_
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: Государственный инспектор Козлов Андрей Владимирович  
«30» июня 2014г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

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

директор А.В. Гребенев А.В. Гребенев  
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется) должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя его уполномоченного представителя)  
«30» 06 2014г. \_\_\_\_\_  
(подпись)

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

**Телефон доверия:**  
(3467)39-77-77