



МЧС РОССИИ

**ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДЕЛАМ
ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ, ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ И ЛИКВИДАЦИИ
ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ ПО РЕСПУБЛИКЕ ДАГЕСТАН
УПРАВЛЕНИЕ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ
ОТДЕЛ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ № 1
ПО СОВЕТСКОМУ РАЙОНУ Г. МАХАЧКАЛЫ**

367015, г. Махачкала, ул. М. Ярагского, 124 «А». Телефон 8(722) 67-32-43 факс 8 (722) 63-35-58
367027, г. Махачкала, пр. А.Акушинского, 30 «д». Телефон: (8722) 51-70-98, факс.55-15-87 Факс: (8722) 51-70-98, факс.55-15-87
сайт: www.05.mchs.gov.ru Единый «телефон доверия»: (8722) 39-99-99

г. Махачкала, пр. Акушинского, 30 «д»
(место составления акта)

«20» марта 2019 г.
(дата составления акта)
16 час. 00мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ № 60
органом государственного контроля (надзора) юридического лица,
индивидуального предпринимателя

По адресу/адресам: г.Махачкала, ул. А. Алиева, 4-й проезд, д. 4, на основании распоряжения
главного государственного инспектора Алдерова И.С. № 60 от 15 февраля 2019г. и ст. 6.1
Федерального закона от 21.12.1994 г. № 69 - ФЗ «О пожарной безопасности», была проведена
внеплановая, выездная проверка в отношении: Государственное казенное образовательное
учреждение «Республиканский многопрофильный лицей-интернат для одаренных детей»
(место проведения проверки) (плановая/внеплановая, документарная/выездная) (наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)


Дата и время проведения проверки:

« » 20 г. с час. мин. до час. мин. Продолжительность
« » 20 г. с час. мин. до час. 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 рабочих дней
(рабочих дней / часов)

Акт составлен: ОНД и ПР № 1 по Советскому району г.Махачкалы УНД и ПР ГУ МЧС России по РД
(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки **ознакомлен:** (заполняется при проведении
выездной проверки) И.о. директора Данилюк М.Ю. 19.02.2019г.
(фамилии, инициалы, дата, время)


(подпись)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки: _____
(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившие проверку: заместитель начальника ОНД и ПР №1 по Советскому району
г.Махачкалы УНД и ПР ГУ МЧС России по РД Умаров Умар Алиевич 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: И.о. директора Данилюк Марина Юрьевна
(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: «Об устранении нарушений требований пожарной безопасности», выявлено, что все пункты предписания ГПН № 144/1/1 от 28.03.2018г. выполнены полностью.

Выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): _____

Нарушений не выявлено: _____

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), 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 (заключения) проведённых исследований (испытаний) и экспертиз: ламината на горючесть (ООО «Сента-К»), внутреннего и наружного противопожарного водоснабжения, испытаний ограждений по периметру кровли, огнезащитная обработка сгораемых конструкций чердака;
2. Другие документы (их копии): акт проверки работоспособности АПС, акты выполненных работ по очистке вент.камер, договор на техническое обслуживание АПС.

Подписи лиц, проводивших проверку:

Заместитель начальника ОНД и ПР №1

по Советскому району г. Махачкалы

УНД и ПР ГУ МЧС России по РД Умаров Умар Алиевич

«20» марта 2019г.



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

И.о. директора Данилюк Марина Юрьевна

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется) должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя его уполномоченного представителя)

«20» марта 2019г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

Акт проверки направлено для ознакомления заказным письмом по почте с уведомлением или вручено в канцелярию (общий отдел) _____

Телефон доверия: ГУ МЧС России по РД (8722) 39-99-99