



Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
Главное управление МЧС России по Омской области
Управление надзорной деятельности и профилактической работы
Территориальный отдел надзорной деятельности и профилактической работы
Центрального административного округа г. Омска
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

644024, г. Омск,
ул. Пушкина, 54,
кабинет 402

(место составления акта)

« 25 » ноября 2019 г.

15 часов 00 минут
(дата составления акта)
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора) юридического лица
№ 639

По адресу/адресам: 644116, г. Омск, ул. 27-я Северная, 44 корп. 2.

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения органа государственного контроля (надзора) о проведении проверки от «17» октября 2019 года № 639, выданного заместителем главного государственного инспектора Центрального АО города Омска по пожарному надзору Кочневым Юрием Федоровичем

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

была проведена плановая/выездная проверка в отношении:

(плановая/выездная, документарная/выездная)

бюджетного образовательного учреждения дополнительного образования «Детская школа искусств № 17» города Омска, используемого (эксплуатируемого) в процессе осуществления своей деятельности объект защиты (нежилое помещение № 1П литер А общей площадью 1314 кв.м., расположенное по адресу: 644116 г. Омск, ул. 27-я Северная, 44, корп. 2. Правообладателем объекта защиты является бюджетное образовательное учреждение дополнительного образования «Детская школа искусств № 17» города Омска, юридический адрес: 644116 г. Омск, ул. 27-я Северная, 44, корп. 2 на праве оперативного управления

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

Дата и время проведения проверки:

«29» октября 2019 г. с 12 час. 00 мин. до 13 час. 00 мин. Продолжительность 1 час. 00 мин.

«25» ноября 2019 г. с 14 час. 00 мин. до 15 час. 00 мин. Продолжительность 1 час. 00 мин.

« » 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: 2 рабочих дня / 2 часа 00 минут

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: территориальным отделом надзорной деятельности и профилактической работы (Центрального АО г. Омска) УНД и ПР ГУ МЧС России по Омской 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 бюджетного образовательного учреждения дополнительного образования «Детская школа искусств № 17» города Омска Нестерова Ирина Алексеевна. 21.10.2019 в 11 часов 30 минут

(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:

Мох Александра Игоревна, государственный инспектор Центрального АО г. Омска 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 фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должности экспертов и или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельства)

При проведении проверки присутствовал(и) Директор бюджетного образовательного учреждения дополнительного образования «Детская школа искусств № 17» города Омска Нестерова Ирина Алексеевна

(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 их наличии) присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки:

• выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

- 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: В ходе проведения внеплановой выездной проверки нарушений требований пожарной безопасности не выявлено.

Запись в Журнал учёта 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 учёта проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки):

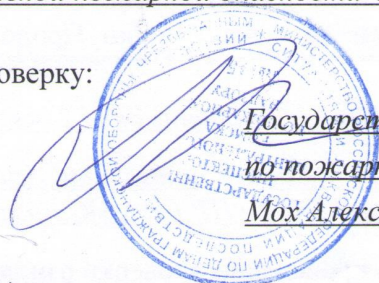
(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы: список

контрольных вопросов, применяемый в ходе плановых проверок в отношении здания (нежилых помещений) класса функциональной пожарной опасности Ф 4.1 утвержденный приказом МЧС России от 28.06.2018 № 261;

Подписи лиц, проводивших проверку:



Государственный инспектор ЦАО г. Омска по пожарному надзору
Мох Александра Игоревна

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

Нестерова Ирина Алексеевна
Директор

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

«16» 11 2019 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)