

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

**Главное управление МЧС России по Оренбургской области**

(наименование территориального органа МЧС России)

г. Оренбург, ул. Гая, 21 т.(3532) 77-42-22 ф.(3532) 77-62-11 E-mail: mchsoren@gmail.com  
(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

**Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по Саракташскому и  
Беляевскому районам УНД и ПР Главного управления МЧС России по Оренбургской  
области**

(наименование органа государственного надзора)

462100, Оренбургская область, Саракташский район, п. Саракташ, ул. Мира 35, тел.  
8(35333)6-19-97, E-mail: sara01bel@yandex.ru

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

с. Беляевка

(место составления акта)

**«20» сентября 2018 г.**

(дата составления акта)

« 10 » час « 00 » мин  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

органом государственного контроля (надзора) юридического лица,  
индивидуального предпринимателя

№ 116

«20» сентября 2018г по адресу/адресам: с.Беляевка, ул. Комсомольская 37а.  
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного(заместителя главного) государственного инспектора  
Саракташского и Беляевского район района по пожарному надзору Чучкалов К.Г. №116 от  
03 сентября 2018г. и ст. 6.1 Федерального закона от 21.12.1994 г. № 69 - ФЗ «О пожарной  
безопасности».

была проведена внеплановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«БЕЛЯЕВСКАЯ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА»(МБОУ БЕЛЯЕВСКАЯ СОШ)

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

Дата и время проведения проверки:

«20» сентября 2018г. с 09 час. 00 мин. до 10 час. 00 мин. Продолжительность 1 час  
(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 час

(рабочих дней / часов)

Акт составлен: ОНД и ПР по Саракташскому и Беляевскому района,

(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: \_\_\_\_\_

«    » г. №

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившие проверку: начальник отделения ОНД и ПР по Саракташскому и Беляевскому районам Тимофеев Антон Валерьевич, эксперты не привлекаются

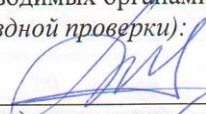
(фамилия, имя, отчество, должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества, должности экспертов и/или наименования экспертных организаций)

При проведении проверки присутствовали: директор Пустабаева Ольга Александровна

(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)

Подписи лиц, проводивших проверку: начальник отделения ОНД и ПР по Саракташскому и Беляевскому районам Тимофеев Антон Валерьевич

«20» сентября 2018г.

  
(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)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2018г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

**Телефон доверия:**

8(3532) 30-89-99



