Отделение надзорной деятельности и профилактической работы г. Перми по Орджоникидзевскому району 1 Отдела надзорной деятельности и профилактической работы по городу Перми управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Пермскому краю

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

г. Пермь (место составления акта)

"**17**" **июля** 20**20** г. (дата составления акта)

11-00 (время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ **20**

Объекта защиты: территория, здания, помещения по адресу: г. Пермь, ул. Читалина, 10

(место проведения проверки)

На основании: РАСПОРЯЖЕНИЯ № 20 от «08» июля 2020 года заместителя начальника отдела - начальника отделения надзорной деятельности и профилактической работы г. Перми по Орджоникидзевскому району 1 Отдела надзорной деятельности и профилактической работы по городу Перми управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Пермскому краю Кузнецова Максима Александровича

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должность руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

была проведена **внеплановая/выездная,** проверка в отношении:

(плановая/внеплановая)

Муниципального автономного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа № 101» г. Перми

(наименование юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

«13» июля 2020 г. с 10 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. – обследование объекта - 1 час;

«17» июля 2020 г. с 10 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. – оформление результатов проверки и вручение документов по результатам проверки - 1 часа;

(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

(дней/часов)

Акт составлен: Отделением надзорной деятельности и профилактической работы г. Перми по Орджоникидзевскому району 1 ОНПР по городу Перми УНПР Главного управления МЧС России по Пермскому краю.

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки **ознакомлен:** директор МАОУ «СОШ № 101» г. Перми Лялина Екатерина Леонидовна 08.07.2020 в 16-15

(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), 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), проводившие проверку:

Зеленин Леонид Юрьевич – инспектор отделения надзорной деятельности и профилактической работы г. Перми по Орджоникидзевскому району 1 Отдела надзорной деятельности и профилактической работыпо городу Перми управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Пермскому краю;

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (в случае, если имеются), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовал: МАОУ «СОШ № 101» г. Перми Лялина Екатерина Леонидовна

(фамилия/ имя, отчество (в случае, если имеется), 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 или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов): ----------
- 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.**

Запись в Журнал учета 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)

Журнал учета 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)

Прилагаемые к акту документы:

«17» июля 2020 _____ (подпись) Л.Ю. Зеленин

МИНИСТЕРСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ, ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ И ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ИНСПЕКТОР ГОРОДА ПЕРМИ ПЕРМСКОГО КРАЯ ПО ПОЖАРНОМУ НАДЗОРУ
47

С актом проверки согласен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):
Лялина Е.Л. директор МАОУ «СОШ №101» г. Перми

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

«17» июля 2020 г. _____ (подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:_____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

телефоны доверия: МЧС России (495) 400-99-99
ГУ МЧС России по Пермскому краю 8(342)258-40-02