



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

Главное Управление МЧС России по Архангельской области

(наименование территориального органа МЧС России)

163000, г. Архангельск, ул. Свободы, дом 27, тел. 65-14-94, E-Mail – mchs29@yandex.ru

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

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы города Архангельск

УНДиПР Главного управления МЧС России по Архангельской области

(наименование органа государственного пожарного надзора)

163062, г. Архангельск, ул. Папанина, д. 28, корп. 1, тел. / факс 69-39-49, E-mail: nadzorarh@yandex.ru

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

г. Архангельск, ул. Папанина, д. 28, корп. 1
(место составления акта)

« 07 » февраля 20 20 г.
(дата составления акта)

11 час. 00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

**органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля
юридического лица, индивидуального предпринимателя**

№ 20

По адресу/адресам: 163009, Архангельская область, г. Архангельск, ул. Федора Абрамова, д. 14
- здание школы, объекту защиты присвоена категория высокого риска.
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения от 27 января 2020 года № 20 УНДиПР г. Архангельска УНДиПР
Главного управления МЧС России по Архангельской области.
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении:
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения муниципального образования
«Город Архангельск» «Средняя школа № 35 имени Героя Советского Союза П.И. Галушина»
(сокращенное наименование – МБОУ СШ № 35); ИНН 2901030075, юридический адрес:
163009, Архангельская область, г. Архангельск, ул. Федора Абрамова, д. 14.
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Даты и время проведения проверки:

“ 05 ” февраля 20 20 года с 11 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин.

Продолжительность 01 час. 00 мин.

“ 07 ” февраля 20 20 года с 10 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин.

Продолжительность 01 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:

« 2 » дня (ей) 02 час (ов) 00 мин.
(рабочих дней, часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности и профилактической работы г. Архангельска
УНДиПР Главного управления МЧС России по Архангельской области.
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)



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

Главное Управление МЧС России по Архангельской области

(наименование территориального органа МЧС России)

163000, г. Архангельск, ул. Свободы, дом 27, тел. 65-14-94, E-Mail – mchs29@yandex.ru

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

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы города Архангельск

УНДиПР Главного управления МЧС России по Архангельской области

(наименование органа государственного пожарного надзора)

163062, г. Архангельск, ул. Папанина, д. 28, корп. 1, тел. / факс 69-39-49, E-mail: nadzorarh@yandex.ru

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

г. Архангельск, ул. Папанина, д. 28, корп. 1

(место составления акта)

« 07 » февраля 20 20 г.

(дата составления акта)

11 час. 00 мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

**органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля
юридического лица, индивидуального предпринимателя**

№ 20

По адресу/адресам: 163009, Архангельская область, г. Архангельск, ул. Федора Абрамова, д. 14
- здание школы, объекту защиты присвоена категория высокого риска.

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения от 27 января 2020 года № 20 УНДиПР г. Архангельска УНДиПР
Главного управления МЧС России по Архангельской области.

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

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения муниципального образования
«Город Архангельск» «Средняя школа № 35 имени Героя Советского Союза П.И. Галушина»
(сокращенное наименование – МБОУ СШ № 35); ИНН 2901030075, юридический адрес:
163009, Архангельская область, г. Архангельск, ул. Федора Абрамова, д. 14.

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

Даты и время проведения проверки:

« 05 » февраля 20 20 года с 11 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин.

Продолжительность 01 час. 00 мин.

« 07 » февраля 20 20 года с 10 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин.

Продолжительность 01 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:

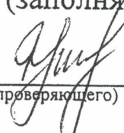
« 2 » дня (ей) 02 час (ов) 00 мин.

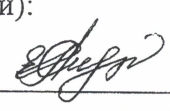
(рабочих дней; часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности и профилактической работы г. Архангельска
УНДиПР Главного управления МЧС России по Архангельской области.

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

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)

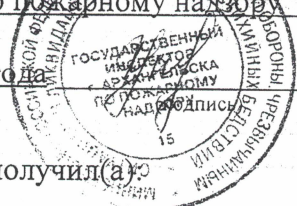
(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы: Предписание № 20/1/1 об устранении нарушений требований пожарной безопасности от 07 февраля 2020 года

Подписи лиц, проводивших проверку:

Ружьин Петр Дмитриевич – инспектор отделения надзорной деятельности и профилактической работы Октябрьского, Соломбальского, Северного и Маймаксанского округов, ОНДиПР г. Архангельска УНДиПР Главного управления МЧС России по Архангельской области - государственный инспектор г. Архангельска Архангельской области по пожарному надзору

«07» февраля 2020 года



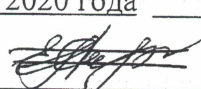
С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а)

Директор МБОУ СШ № 35 - Сидорук Елена Александровна

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

«07» февраля 2020 года

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:


(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

Отправлено почтой заказным с уведомлением исходящий от _____ 2020 года № _____