



Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,  
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий  
Главное управление МЧС России по Республике Карелия

г. Петрозаводск, ул. Дзержинского, д. 9, "телефон доверия" 79-99-99, тел. 78-28-51, факс 78-50-01  
E-mail: emercomkarel@mail.ru

Управление надзорной деятельности и профилактической работы

г. Петрозаводск, ул. Правды, д. 25а, тел. 730232, факс 730241, тел. доверия 79-99-99,  
E-mail: ugpnkarelia@mail.ru

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по Олонецкому и Питкярантскому  
району управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного Управления  
МЧС России по Республике Карелия

г. Олонец, ул. Володарского, д.22, тел.8-81436-41823, факс 8-81436-41823, тел. доверия 79-99-99  
E-mail: ogpn\_olonec@mail.ru

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора)  
юридического лица, индивидуального предпринимателя  
№ 35-13

г. Олонец  
(место составления акта)

10 час. 00 минут  
(время,

« 18 » декабря 2019 г.  
дата составления акта)

На основании: распоряжения отдела надзорной деятельности и профилактической работы по Олонецкому и Питкярантскому району управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Республике Карелия от 17.12.2019 года № 35-13

(вид документа о проведении проверки с указанием его реквизитов)

проведена внеплановая выездная проверка: объекта защиты высокой категории риска – помещений школы  
(вид проверки) (плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение "Средняя общеобразовательная школа № 2 г. Олонца", ИНН 1014002874  
(наименование и адрес места нахождения объекта защиты (место проведения проверки)

Наименование правообладателя (ей) объекта защиты:

Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение "Средняя общеобразовательная школа № 2 г. Олонца", ИНН 1014002874  
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) индивидуального (-ых) предпринимателя (-ей), с указанием ИНН и юридического адреса - правообладателей объекта защиты)

Даты и время проведения проверки:

“ 18 ” 12 20 19 г. с 09 час. 00 мин. до 10 час. 00 мин. Продолжительность 1 ч.  
“ \_\_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20 19 г. с \_\_\_\_\_ час. \_\_\_\_\_ мин. до \_\_\_\_\_ час. \_\_\_\_\_ мин. Продолжительность \_\_\_\_\_ ч.

Общая продолжительность проверки: « 1 » рабочих дней / (« 1 » час)  
(рабочих дней / часов)

Акт составлен: отделом надзорной деятельности и профилактической работы по Олонецкому и Питкярантскому району управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Республике Карелия

(наименование органа государственного контроля)



С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлены:

Жатикова Надежда Николаевна – директор МКОУ «СОШ №2 г. Олонца»

(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

« 9 » часов « 00 » минут « 16 » 12 2019 г.

(подпись)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки: \_\_\_\_\_

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо (а), проводившее проверку:

Самуков Юрий Александрович старший инспектор отдела надзорной деятельности и профилактической работы по Олонцкому и Питкярантскому району управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Республике Карелия.

(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 фамилии, имена, отчества (последнее - при наличии), должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали:

Жатикова Надежда Николаевна – директор МКОУ «СОШ №2 г. Олонца»

(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:

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

№ п/п	Вид нарушения требований пожарной безопасности, с указанием конкретного места выявленного нарушения	Пункт (абзац пункта) и наименование нормативного правового акта Российской Федерации и (или) нормативного документа по пожарной безопасности, требования которого (ых) нарушены	Сведения о лицах, допустивших нарушения требований пожарной безопасности
1	2	3	4

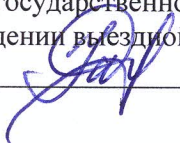
выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): не выявлены

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):

не выявлены \_\_\_\_\_ предписание по устранению нарушений обязательных требований пожарной безопасности № от «    » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

нарушений \_\_\_\_\_

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 представителя)

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 представителя)

Прилагаемые к акту документы:

\_\_\_\_\_

Подписи лиц, проводивших проверку:

Самуков Юрий Александрович старший инспектор отдела надзорной деятельности и профилактической работы по Олонецкому и Питкярантскому району управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Республике Карелия

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность сотрудника (ов) органа ГПН проводившего(их) проверку)

“ 18 ” декабря 20 19 г.

\_\_\_\_\_ (подпись)

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

Жатикова Надежда Николаевна – директор МКОУ «СОШ №2 г. Олонца»

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

“ 18 ” декабря 20 19 г.

\_\_\_\_\_ (подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

\_\_\_\_\_

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)