



Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
Главное управление МЧС России по Ярославской области
150000, г. Ярославль, ул. Андропова, 23а, телефон 30-04-41, 32-96-24, E-mail: ecc01@adm.yar.ru
Управление надзорной деятельности
150000, г. Ярославль, Красная пл., 8, телефон 79-08-15 E-mail: ugnp@adm.yar.ru
Отделение надзорной деятельности
по Мышкинскому району Ярославской области
152830, Ярославская область, г. Мышкин, ул. Успенская, 25, телефон/факс 2-12-03

г. Мышкин

(место составления акта)

« 02 » июня 2014 г.

(дата составления акта)

10 час. 00 мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 31

По адресу/адресам: 152 830 Ярославская область, г. Мышкин, ул. К. Либкнехта, д.35
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного государственного инспектора Мышкинского района Ярославской области по пожарному надзору Волгина С.В. N 31 от 06 мая 2014г.

(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 плановая проверка в отношении: Государственного образовательного учреждения начального профессионального образования Ярославской области профессионального училища №34.

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

Дата и время проведения проверки:

"29" мая 2014 г. с 10 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность: 2 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 часа
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделением надзорной деятельности по Мышкинскому району Ярославской 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 Кашенева Т.А. 6.05.14г.

(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: Морозова Антонина Евгеньевна – государственный инспектор
Мышкинского района Ярославской области 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 фамилии, имена, отчества (последнее - при наличии), должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Кошелева Татьяна Алексеевна – директор ГОУ НПО ЯО ПУ №34, Молодцова Марина Николаевна- ответственная за ОТ, Игнатъева Аригта Григорьевна – зам. директора по АХЧ.

(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 обязательных требований пожарной безопасности не выявлено

- 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): _____

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

Морозова
(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:

1. Копия договора на техническое обслуживание установок АПС и СО от 30.12.2013г. № 107-14(новый учебный корпус);
2. Копия договора на техническое обслуживание установок АПС и СО от 30.12.2013г. № 4/13М(учебный корпус №2, мастерские, гаражи, столовая, спортзал, общежитие);
3. Акт комплексного опробования системы пожарной сигнализации и оповещения людей о пожаре от 23.04.2014г. (учебный корпус №2, мастерские, гаражи, столовая, спортзал, общежитие);
4. Акт проверки работоспособности СПЗ от 15.04.2014г. (новый учебный корпус);
5. Копия удостоверения об обучении мерам пожарной безопасности по программе пожарно-технического минимума №1630, 1629 от 06.07.2011г., №732 от 30.05.2013г.;
6. Протокол измерения сопротивления изоляции от 28.04.2014г. №1, 2, 3, 4, 5,6(новый учебный корпус);
7. Протокол измерения сопротивления изоляции от 22.04.2014г. №1, 2 (учебный корпус №2, мастерские, гаражи, столовая, спортзал, общежитие);

- 8. Акт испытания внутреннего противопожарного водоснабжения от 21.04.2014г.;
- 9. Акт выполнения огнезащитной обработки от 14.08.2013г (учебный корпус №2, мастерские, гаражи, столовая, спортзал, общежитие);
- 10. Акт выполнения огнезащитной обработки от 18.04.2014г. (новый учебный корпус).

Подписи лиц, проводивших проверку:
 Государственный инспектор
 Мышкинского района
 Ярославской области
 по пожарному надзору
 Морозова А.Е.



С актом проверки ознакомлен (а), копию акта со всеми приложениями получил (а):
Александров П. В. директор

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

« 2 » 06 20 14 г. *[Signature]*
 (подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____
 (подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

Телефон доверия ГУ МЧС России по Ярославской области
79-09-01