

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

**Управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного
управления МЧС России по Чеченской Республике**

(наименование территориального органа МЧС России)

г. Грозный ул. Тухачевского 13 т.8-(8712)-33-22-41 ф.33-22-41 E-mail:
gu_mchs_grozny@mail.ru

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

**Отделение надзорной деятельности и профилактической работы по Грозненскому
району**

(наименование органа государственного надзора)

пос.Гикало ул.Интернациональная №8, тел. (928) 781-65-09, E-mail: ond_8@mail.ru

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

с. Алхан-Кала

(место составления акта)

«26» декабря 2016 г.

(дата составления акта)

«14» час «30» мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

**органом государственного контроля (надзора) юридического лица,
индивидуального предпринимателя
№ 99**

«26» декабря 2016г по адресу/адресам: с. Алхан-Кала, ул. Асламбека - шерипова б/н
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного(заместителя главного) государственного инспектора
Грозненского район района по пожарному надзору Арсанов Р.Ш. №99 от 25 ноября 2016г. и ст.
б.1 Федерального закона от 21.12.1994 г. № 69 - ФЗ «О пожарной безопасности».

была проведена плановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная
школа №2 с.Алхан-Кала Грозненского муниципального района Чеченской Республики»(СРЕДНЯЯ
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА №2)

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

Дата и время проведения проверки:

«26» декабря 2016г. с 14 час. 30 мин. до 16 час. 30 мин. Продолжительность ____

«26» декабря 2016г. с 14 час. 30 мин. до 16 час. 30 мин. Продолжительность ____

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных
подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по
нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 20 дней / 2 часов

(рабочих дней / часов)

Акт составлен: Отделом государственного пожарного надзора по Грозненскому район район
Пос.Гикало ул.Интернациональная №8, т. (928) 781-65-09

(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: _____

«26» декабря 2016 г. № _____

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившие проверку: Государственный инспектор Ангаев Шааман Александрович,
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: _____

(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, установленных правовыми актами:

- На объекте защиты в пожаровзрывоопасном помещении (в пожароопасном помещении категории В1 производственного (складского) назначения) руководителем (иным уполномоченным должностным лицом) организации не утверждена инструкция о мерах пожарной безопасности. (Правила противопожарного режима в РФ : п. 2);

- На объекте защиты в складских (производственных, административных, общественных помещениях, местах открытого хранения веществ и материалов, а также размещения технологических установок) руководитель организации не обеспечил наличие табличек с номером телефона для вызова пожарной охраны. (Правила противопожарного режима в РФ : п. 6);

- На объекте защиты светильники эксплуатируются со снятыми колпаками (рассеивателями) предусмотренными конструкцией светильника. (Правила противопожарного режима в РФ : п/п в) п. 42);

- На объекте защиты руководитель организации не обеспечил своевременную перезарядку огнетушителей. (Правила противопожарного режима в РФ : п. 478).

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)

Прилагаемые к акту документы:

1. Протоколы отбора образцов (проб) продукции: _____
2. Фототаблица: _____
3. Протоколы (заключения) проведённых исследований (испытаний) и экспертиз: _____
4. Объяснения: _____
5. Предписания по устранению выявленных нарушений: _____

6. Другие документы (их копии): _____

Подписи лиц, проводивших проверку: Государственный инспектор Ангаев Шааман Александрович

«26» Декабря 2016г.



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)

« 26 » PC 2016г. _____
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)