

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

Территориальное отделение надзорной деятельности по г. Кирсанову и Кирсановскому району
управление надзорной деятельности

Главного управления МЧС России по Тамбовской области
г. Кирсанов, ул. Первомайская, д. 10, тел. 8 (47537) 3-62-83

г. Кирсанов

«10» апреля 2014 г.

15 час. 00 мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора),
органом муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя
№ 2 §

По адресу/адресам: Тамбовская область, Кирсановский район, с. Большая Уваровщина, д.1 «а»
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения начальника ТО НД по г. Кирсанову и Кирсановскому району
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))
от 24.03.2014 г. № 2 §

была проведена плановая выездная проверка в отношении: территории, зданий и помещений
МБОУ Уваровщинская средняя общеобразовательная школа

Дата и время проведения проверки:

«01» апреля 2014 г. с 09 час. 00 мин. до «29» апреля 2014 г. до 18 час. 00 мин.

Продолжительность не более 15 часов

Общая продолжительность проверки: не более 20 рабочих дней

Акт составлен: ТО НД по г. Кирсанову и Кирсановскому району управление надзорной
деятельности Главного управления МЧС России по Тамбовской области

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы):

(заполняется при проведении выездной проверки)

24.03.2014 г. 10 час. 00 мин.

А. Поляков 8.4
(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: Старший инспектор ТО НД по г. Кирсанову и
Кирсановскому району лейтенант внутренней службы Поляков Д.С.

эксперты и специалисты : начальник сектора испытаний майор внутренней службы Нестеров
Валентин Анатольевич

При проведении проверки присутствовали: _____

А. Поляков 8.4

В ходе проведения проверки:

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами

№ п/п	Вид нарушения обязательных 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	Ответственные за нарушения требований пожарной безопасности
1	2	3	4
1.	на момент проверки нарушений норм и требований пожарной безопасности не выявлено		

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: _____

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

10 апреля 2014 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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

Территориальное отделение надзорной деятельности по г. Кирсанову и Кирсановскому району
управление надзорной деятельности
Главного управления МЧС России по Тамбовской области
г. Кирсанов, ул. Первомайская, д. 10, тел. 8 (47537) 3-62-83

г. Кирсанов

«10» апреля 2014 г.
15 час. 00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора),
органом муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя
№ 30

По адресу/адресам: Тамбовская область, Кирсановский район, с. Чутановка, ул. Первомайская,
д. 159 «А»

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения начальника ТО НД по г. Кирсанову и Кирсановскому району
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))
от 24.03.2014 г. № 30

была проведена плановая выездная проверка в отношении: территории, зданий и помещений
МБОУ Уваровщинская средняя общеобразовательная школа филиал МБОУ Уваровщинской
СОШ в с. Чутановка

Дата и время проведения проверки:

«01» апреля 2014 г. с 09 час. 00 мин. до «29» апреля 2014 г. до 18 час. 00 мин.

Продолжительность не более 15 часов

Общая продолжительность проверки: не более 20 рабочих дней

Акт составлен: ТО НД по г. Кирсанову и Кирсановскому району управление надзорной
деятельности Главного управления МЧС России по Тамбовской области

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы):
(заполняется при проведении выездной проверки)

24.03.2014 г. 10 час. 00 мин.

А. Поляков Д.С.
(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: Старший инспектор ТО НД по г. Кирсанову и
Кирсановскому району лейтенант внутренней службы Поляков Д.С.

эксперты и специалисты : начальник сектора испытаний майор внутренней службы Нестеров
Валентин Анатольевич

При проведении проверки присутствовали: _____

А. Поляков Д.С.

В ходе проведения проверки:

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами

№ п/п	Вид нарушения обязательных 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	Ответственные за нарушения требований пожарной безопасности
1	2	3	4
1.	на момент проверки нарушений норм и требований пожарной безопасности не выявлено		

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: _____

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

10 апреля 2014 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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

Территориальное отделение надзорной деятельности по г. Кирсанову и Кирсановскому району
управление надзорной деятельности
Главного управления МЧС России по Тамбовской области
г. Кирсанов, ул. Первомайская, д. 10, тел. 8 (47537) 3-62-83

г. Кирсанов

«10» апреля 2014 г.
15 час. 00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора),
органом муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя
№ 31

По адресу/адресам: Тамбовская область, Кирсановский район, с. Чутановка, ул. Октябрьская,
д.55 «а» (место проведения проверки)

На основании: Распоряжения начальника ТО НД по г. Кирсанову и Кирсановскому району
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))
от 24.03.2014 г. № 31

была проведена плановая выездная проверка в отношении: территории, зданий и помещений
МБОУ Уваровщинская средняя общеобразовательная школа филиал МБОУ Уваровщинской
СОШ в с. Чутановка

Дата и время проведения проверки:

«01» апреля 2014 г. с 09 час. 00 мин. до «29» апреля 2014 г. до 18 час. 00 мин.

Продолжительность не более 15 часов

Общая продолжительность проверки: не более 20 рабочих дней

Акт составлен: ТО НД по г. Кирсанову и Кирсановскому району управление надзорной
деятельности Главного управления МЧС России по Тамбовской области

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы):

(заполняется при проведении выездной проверки)

24.03.2014 г. 10 час. 00 мин.

И.В. Поляков 8.Н.
(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: Старший инспектор ТО НД по г. Кирсанову и
Кирсановскому району лейтенант внутренней службы Поляков Д.С.

эксперты и специалисты : начальник сектора испытаний майор внутренней службы Нестеров
Валентин Анатольевич

При проведении проверки присутствовали: _____

И.В. Поляков 8.Н.

В ходе проведения проверки:

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами

№ п/п	Вид нарушения обязательных 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	Ответственные за нарушения требований пожарной безопасности
1	2	3	4
1.	на момент проверки нарушений норм и требований пожарной безопасности не выявлено		

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: _____

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

10 апреля 2014 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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

Территориальное отделение надзорной деятельности по г. Кирсанову и Кирсановскому району
управление надзорной деятельности
Главного управления МЧС России по Тамбовской области
г. Кирсанов, ул. Первомайская, д. 10, тел. 8 (47537) 3-62-83

г. Кирсанов

«10» апреля 2014 г.
15 час. 00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора),
органом муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя
№ 32

По адресу/адресам: Тамбовская область, Кирсановский район, с. Ленинское, ул. Новая,
д.17«а»

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения начальника ТО НД по г. Кирсанову и Кирсановскому району
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))
от 24.03.2014 г. № 32

была проведена плановая выездная проверка в отношении: территории, зданий и помещений
образовательного учреждения. Филиал МБОУ Уваровщинской сош в с. Ленинское

Дата и время проведения проверки:

«01» апреля 2014 г. с 09 час. 00 мин. до «29» апреля 2014 г. до 18 час. 00 мин.

Продолжительность не более 15 часов

Общая продолжительность проверки: не более 20 рабочих дней

Акт составлен: ТО НД по г. Кирсанову и Кирсановскому району управление надзорной
деятельности Главного управления МЧС России по Тамбовской области

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы):

(заполняется при проведении выездной проверки)

24.03.2014 г. 10 час. 00 мин.

В. Поляков Г.К.
(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: Старший инспектор ТО НД по г. Кирсанову и
Кирсановскому району лейтенант внутренней службы Поляков Д.С.

эксперты и специалисты : начальник сектора испытаний майор внутренней службы Нестеров
Валентин Анатольевич

При проведении проверки присутствовали: _____

В. Поляков Г.К.

В ходе проведения проверки:

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами

№ п/п	Вид нарушения обязательных 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	Ответственные за нарушения требований пожарной безопасности
1	2	3	4
1.	на момент проверки нарушений норм и требований пожарной безопасности не выявлено		

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: _____

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

10 апреля 2014 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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

Территориальное отделение надзорной деятельности по г. Кирсанову и Кирсановскому району
управление надзорной деятельности
Главного управления МЧС России по Тамбовской области
г. Кирсанов, ул. Первомайская, д. 10, тел. 8 (47537) 3-62-83

г. Кирсанов

«10» апреля 2014 г.
15 час. 00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора),
органом муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя
№ 33

По адресу/адресам: Тамбовская область, Кирсановский район, с. Голынщина, д.81 «а»

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения начальника ТО НД по г. Кирсанову и Кирсановскому району
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))
от 24.03.2014 г. № 33

была проведена плановая выездная проверка в отношении: территории, зданий и помещений
образовательного учреждения. Филиал МБОУ Уваровщинской сош в с.Голынщина

Дата и время проведения проверки:

«01» апреля 2014 г. с 09 час. 00 мин. до «29» апреля 2014 г. до 18 час. 00 мин.

Продолжительность не более 15 часов

Общая продолжительность проверки: не более 20 рабочих дней

Акт составлен: ТО НД по г. Кирсанову и Кирсановскому району управление надзорной
деятельности Главного управления МЧС России по Тамбовской области

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы):

(заполняется при проведении выездной проверки)

24.03.2014 г. 10 час. 00 мин.

(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: Старший инспектор ТО НД по г. Кирсанову и
Кирсановскому району лейтенант внутренней службы Поляков Д.С.

эксперты и специалисты : начальник сектора испытаний майор внутренней службы Нестеров
Валентин Анатольевич

При проведении проверки присутствовали: _____

В ходе проведения проверки:

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами

№ п/п	Вид нарушения обязательных 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	Ответственные за нарушения требований пожарной безопасности
1	2	3	4
1.	на момент проверки нарушений норм и требований пожарной безопасности не выявлено		

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: _____

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

10 апреля 2014 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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

Территориальное отделение надзорной деятельности по г. Кирсанову и Кирсановскому району
управление надзорной деятельности
Главного управления МЧС России по Тамбовской области
г. Кирсанов, ул. Первомайская, д. 10, тел. 8 (47537) 3-62-83

г. Кирсанов

«10» апреля 2014 г.
15 час. 00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора),
органом муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя
№ 34

По адресу/адресам: Тамбовская область, Кирсановский район, с. Рамза, ул. Свичинка, д.3

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения начальника ТО НД по г. Кирсанову и Кирсановскому району
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))
от 24.03.2014 г. № 34

была проведена плановая выездная проверка в отношении: территории, зданий и помещений
образовательного учреждения. Филиал МБОУ Уваровщинской сош в с.Рамза

Дата и время проведения проверки:

«01» апреля 2014 г. с 09 час. 00 мин. до «29» апреля 2014 г. до 18 час. 00 мин.

Продолжительность не более 15 часов

Общая продолжительность проверки: не более 20 рабочих дней

Акт составлен: ТО НД по г. Кирсанову и Кирсановскому району управление надзорной
деятельности Главного управления МЧС России по Тамбовской области

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы):
(заполняется при проведении выездной проверки)

24.03.2014 г. 10 час. 00 мин.

В. Поляков Д.С.
(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: Старший инспектор ТО НД по г. Кирсанову и
Кирсановскому району лейтенант внутренней службы Поляков Д.С.

эксперты и специалисты : начальник сектора испытаний майор внутренней службы Нестеров
Валентин Анатольевич

При проведении проверки присутствовали: _____

В. Поляков Д.С.

В ходе проведения проверки:

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами

№ п/п	Вид нарушения обязательных 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	Ответственные за нарушения требований пожарной безопасности
1	2	3	4
1.	на момент проверки нарушений норм и требований пожарной безопасности не выявлено		

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: _____

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

10 апреля 2014 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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

Территориальное отделение надзорной деятельности по г. Кирсанову и Кирсановскому району
управление надзорной деятельности
Главного управления МЧС России по Тамбовской области
г. Кирсанов, ул. Первомайская, д. 10, тел. 8 (47537) 3-62-83

г. Кирсанов

«10» апреля 2014 г.
15 час. 00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

По адресу/адресам: Тамбовская область, Кирсановский район, с. Калаис, ул. Подвячка, д. 1 «а»

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения начальника ТО НД по г. Кирсанову и Кирсановскому району
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))
от 24.03.2014 г. №

была проведена плановая выездная проверка в отношении: территории, зданий и помещений
образовательного учреждения. Филиал МБОУ Уваровщинской сош в с. Калаис

Дата и время проведения проверки:

«01» апреля 2014 г. с 09 час. 00 мин. до «29» апреля 2014 г. до 18 час. 00 мин.

Продолжительность не более 15 часов

Общая продолжительность проверки: не более 20 рабочих дней

Акт составлен: ТО НД по г. Кирсанову и Кирсановскому району управление надзорной
деятельности Главного управления МЧС России по Тамбовской области

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы):

(заполняется при проведении выездной проверки)

24.03.2014 г. 10 час. 00 мин.

Поляков Д.С.
(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: Старший инспектор ТО НД по г. Кирсанову и
Кирсановскому району лейтенант внутренней службы Поляков Д.С.

эксперты и специалисты: начальник сектора испытаний майор внутренней службы Нестеров
Валентин Анатольевич

При проведении проверки присутствовали: _____

Поляков Д.С.

В ходе проведения проверки:

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами

№ п/п	Вид нарушения обязательных 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	Ответственные за нарушения требований пожарной безопасности
1	2	3	4
1.	на момент проверки нарушений норм и требований пожарной безопасности не выявлено		

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: _____

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

10 апреля 2014 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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

Территориальное отделение надзорной деятельности по г. Кирсанову и Кирсановскому району
управление надзорной деятельности
Главного управления МЧС России по Тамбовской области
г. Кирсанов, ул. Первомайская, д. 10, тел. 8 (47537) 3-62-83

г. Кирсанов

«10» апреля 2014 г.
15 час. 00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора),
органом муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя
№ 36

По адресу/адресам: Тамбовская область, Кирсановский район, с. Вячка, ул. Городок, д.67

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения начальника ТО НД по г. Кирсанову и Кирсановскому району
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))
от 24.03.2014 г. № 36

была проведена плановая выездная проверка в отношении: территории, зданий и помещений
образовательного учреждения. Филиал МБОУ Уваровщинской сош в с. Вячка

Дата и время проведения проверки:

«01» апреля 2014 г. с 09 час. 00 мин. до «29» апреля 2014 г. до 18 час. 00 мин.

Продолжительность не более 15 часов

Общая продолжительность проверки: не более 20 рабочих дней

Акт составлен: ТО НД по г. Кирсанову и Кирсановскому району управление надзорной
деятельности Главного управления МЧС России по Тамбовской области

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы):

(заполняется при проведении выездной проверки)

24.03.2014 г. 10 час. 00 мин.

(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: Старший инспектор ТО НД по г. Кирсанову и
Кирсановскому району лейтенант внутренней службы Поляков Д.С.

эксперты и специалисты : начальник сектора испытаний майор внутренней службы Нестеров
Валентин Анатольевич

При проведении проверки присутствовали: _____

А. Поляков Д.С.

В ходе проведения проверки:

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами

№ п/п	Вид нарушения обязательных 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	Ответственные за нарушения требований пожарной безопасности
1	2	3	4
1.	на момент проверки нарушений норм и требований пожарной безопасности не выявлено		

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: _____

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

10 апреля 2014 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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

Территориальное отделение надзорной деятельности по г. Кирсанову и Кирсановскому району
управление надзорной деятельности
Главного управления МЧС России по Тамбовской области
г. Кирсанов, ул. Первомайская, д. 10, тел. 8 (47537) 3-62-83

г. Кирсанов

«10» апреля 2014 г.
15 час. 00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора),
органом муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя
№ 37

По адресу/адресам: Тамбовская область, Кирсановский район, с. Соколово, ул. Центральная,
д.18

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения начальника ТО НД по г. Кирсанову и Кирсановскому району
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))
от 24.03.2014 г. № 37

была проведена плановая выездная проверка в отношении: территории, зданий и помещений
образовательного учреждения. Филиал МБОУ Уваровщинской СОШ в с. Соколово

Дата и время проведения проверки:

«01» апреля 2014 г. с 09 час. 00 мин. до «29» апреля 2014 г. до 18 час. 00 мин.

Продолжительность не более 15 часов

Общая продолжительность проверки: не более 20 рабочих дней

Акт составлен: ТО НД по г. Кирсанову и Кирсановскому району управление надзорной
деятельности Главного управления МЧС России по Тамбовской области

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы):

(заполняется при проведении выездной проверки)

24.03.2014 г. 10 час. 00 мин.

(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: Старший инспектор ТО НД по г. Кирсанову и
Кирсановскому району лейтенант внутренней службы Поляков Д.С.

эксперты и специалисты : начальник сектора испытаний майор внутренней службы Нестеров
Валентин Анатольевич

При проведении проверки присутствовали: _____

А. Кошкина З.Н.

В ходе проведения проверки:

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами

№ п/п	Вид нарушения обязательных 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	Ответственные за нарушения требований пожарной безопасности
1	2	3	4
1.	на момент проверки нарушений норм и требований пожарной безопасности не выявлено		

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: _____

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

10 апреля 2014 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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

Территориальное отделение надзорной деятельности по г. Кирсанову и Кирсановскому району
управление надзорной деятельности
Главного управления МЧС России по Тамбовской области
г. Кирсанов, ул. Первомайская, д. 10, тел. 8 (47537) 3-62-83

г. Кирсанов

«10» апреля 2014 г.
15 час. 00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 38

По адресу/адресам: Тамбовская область, Кирсановский район, с. 1-я Иноковка, ул. Площадь,
д.1 «В» (место проведения проверки)

На основании: Распоряжения начальника ТО НД по г. Кирсанову и Кирсановскому району
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))
от 24.03.2014 г. № 38

была проведена плановая выездная проверка в отношении: территории, зданий и помещений
образовательного учреждения. Филиал МБОУ Уваровщинской СОШ в с. 1-я Иноковка

Дата и время проведения проверки:

«01» апреля 2014 г. с 09 час. 00 мин. до «29» апреля 2014 г. до 18 час. 00 мин.

Продолжительность не более 15 часов

Общая продолжительность проверки: не более 20 рабочих дней

Акт составлен: ТО НД по г. Кирсанову и Кирсановскому району управление надзорной
деятельности Главного управления МЧС России по Тамбовской области

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы):

(заполняется при проведении выездной проверки)

24.03.2014 г. 10 час. 00 мин.

(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: Старший инспектор ТО НД по г. Кирсанову и
Кирсановскому району лейтенант внутренней службы Поляков Д.С.

эксперты и специалисты : начальник сектора испытаний майор внутренней службы Нестеров
Валентин Анатольевич

При проведении проверки присутствовали: _____

В ходе проведения проверки:

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами

№ п/п	Вид нарушения обязательных 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	Ответственные за нарушения требований пожарной безопасности
1	2	3	4
1.	на момент проверки нарушений норм и требований пожарной безопасности не выявлено		

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: _____

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

10 апреля 2014 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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

Территориальное отделение надзорной деятельности по г. Кирсанову и Кирсановскому району
управление надзорной деятельности
Главного управления МЧС России по Тамбовской области
г. Кирсанов, ул. Первомайская, д. 10, тел. 8 (47537) 3-62-83

г. Кирсанов

«10» апреля 2014 г.
15 час. 00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора),
органом муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя
№ 38

По адресу/адресам: Тамбовская область, Кирсановский район, пос. Краснослободский, ул.
Школьная, д.21 (место проведения проверки)

На основании: Распоряжения начальника ТО НД по г. Кирсанову и Кирсановскому району
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))
от 24.03.2014 г. № 38

была проведена плановая выездная проверка в отношении: территории, зданий и помещений
образовательного учреждения. Филиал МБОУ Уваровщинской СОШ в пос. Краснослободский

Дата и время проведения проверки:

«01» апреля 2014 г. с 09 час. 00 мин. до «29» апреля 2014 г. до 18 час. 00 мин.

Продолжительность не более 15 часов

Общая продолжительность проверки: не более 20 рабочих дней

Акт составлен: ТО НД по г. Кирсанову и Кирсановскому району управление надзорной
деятельности Главного управления МЧС России по Тамбовской области

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы):
(заполняется при проведении выездной проверки)

24.03.2014 г. 10 час. 00 мин.

(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: Старший инспектор ТО НД по г. Кирсанову и
Кирсановскому району лейтенант внутренней службы Поляков Д.С.

эксперты и специалисты: начальник сектора испытаний майор внутренней службы Нестеров
Валентин Анатольевич

При проведении проверки присутствовали: _____

В ходе проведения проверки:

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами

№ п/п	Вид нарушения обязательных 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	Ответственные за нарушения требований пожарной безопасности
1	2	3	4
1.	на момент проверки нарушений норм и требований пожарной безопасности не выявлено		

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: _____

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

10 апреля 2014 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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

Территориальное отделение надзорной деятельности по г. Кирсанову и Кирсановскому району
управление надзорной деятельности
Главного управления МЧС России по Тамбовской области
г. Кирсанов, ул. Первомайская, д. 10, тел. 8 (47537) 3-62-83

г. Кирсанов

«10» апреля 2014 г.
15 час. 00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора),
органом муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя
№ 40

По адресу/адресам: Тамбовская область, Кирсановский район, с. Соколово, ул. Центральная,
д.8 (место проведения проверки)

На основании: Распоряжения начальника ТО НД по г. Кирсанову и Кирсановскому району
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))
от 24.03.2014 г. № 40

была проведена плановая выездная проверка в отношении: территории, зданий и помещений
образовательного учреждения. Филиал МБОУ Уваровщинской СОШ в с. Соколово

Дата и время проведения проверки:

«01» апреля 2014 г. с 09 час. 00 мин. до «29» апреля 2014 г. до 18 час. 00 мин.

Продолжительность не более 15 часов

Общая продолжительность проверки: не более 20 рабочих дней

Акт составлен: ТО НД по г. Кирсанову и Кирсановскому району управление надзорной
деятельности Главного управления МЧС России по Тамбовской области

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы):
(заполняется при проведении выездной проверки)

24.03.2014 г. 10 час. 00 мин.

А. Кошкина 8.11.
(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: Старший инспектор ТО НД по г. Кирсанову и
Кирсановскому району лейтенант внутренней службы Поляков Д.С.

эксперты и специалисты : начальник сектора испытаний майор внутренней службы Нестеров
Валентин Анатольевич

При проведении проверки присутствовали: _____

А. Кошкина 8.11.

В ходе проведения проверки:

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами

№ п/п	Вид нарушения обязательных 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	Ответственные за нарушения требований пожарной безопасности
1	2	3	4
1.	на момент проверки нарушений норм и требований пожарной безопасности не выявлено		

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: _____

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

10 апреля 2014 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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

Территориальное отделение надзорной деятельности по г. Кирсанову и Кирсановскому району
управление надзорной деятельности
Главного управления МЧС России по Тамбовской области
г. Кирсанов, ул. Первомайская, д. 10, тел. 8 (47537) 3-62-83

г. Кирсанов

«10» апреля 2014 г.
15 час. 00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора),
органом муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя
№ 41

По адресу/адресам: Тамбовская область, Кирсановский район, п. Садовый, ул. Парковая, д.54

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения начальника ТО НД по г. Кирсанову и Кирсановскому району
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))
от 24.03.2014 г. № 41

была проведена плановая выездная проверка в отношении территории, зданий и помещений
образовательного учреждения. Филиал МБОУ Уваровшинской СОШ в п. Садовый

Дата и время проведения проверки:

«01» апреля 2014 г. с 09 час. 00 мин. до «29» апреля 2014 г. до 18 час. 00 мин.

Продолжительность не более 15 часов

Общая продолжительность проверки: не более 20 рабочих дней

Акт составлен: ТО НД по г. Кирсанову и Кирсановскому району управление надзорной
деятельности Главного управления МЧС России по Тамбовской области

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы):

(заполняется при проведении выездной проверки)

24.03.2014 г. 10 час. 00 мин.

(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: Старший инспектор ТО НД по г. Кирсанову и
Кирсановскому району лейтенант внутренней службы Поляков Д.С.

эксперты и специалисты : начальник сектора испытаний майор внутренней службы Нестеров
Валентин Анатольевич

При проведении проверки присутствовали:

А. Поляков Д.С.

В ходе проведения проверки:

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами

№ п/п	Вид нарушения обязательных 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	Ответственные за нарушения требований пожарной безопасности
1	2	3	4
1.	на момент проверки нарушений норм и требований пожарной безопасности не выявлено		

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:

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

10 апреля 2014 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

Территориальное отделение надзорной деятельности по г. Кирсанову и Кирсановскому району
управление надзорной деятельности
Главного управления МЧС России по Тамбовской области
г. Кирсанов, ул. Первомайская, д. 10, тел. 8 (47537) 3-62-83

г. Кирсанов

«10» апреля 2014 г.
15 час. 00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 42

По адресу/адресам: Тамбовская область, Кирсановский район, п. Садовый, ул. Зелёная, д.34
«Б» (место проведения проверки)

На основании: Распоряжения начальника ТО НД по г. Кирсанову и Кирсановскому району
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))
от 24.03.2014 г. № 42

была проведена плановая выездная проверка в отношении территории, зданий и помещений
образовательного учреждения. Филиал МБОУ Уваровщинской СОШ в п. Садовый

Дата и время проведения проверки:

«01» апреля 2014 г. с 09 час. 00 мин. до «29» апреля 2014 г. до 18 час. 00 мин.

Продолжительность не более 15 часов

Общая продолжительность проверки: не более 20 рабочих дней

Акт составлен: ТО НД по г. Кирсанову и Кирсановскому району управление надзорной
деятельности Главного управления МЧС России по Тамбовской области

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы):

(заполняется при проведении выездной проверки)

24.03.2014 г. 10 час. 00 мин.

(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: Старший инспектор ТО НД по г. Кирсанову и
Кирсановскому району лейтенант внутренней службы Поляков Д.С.

эксперты и специалисты : начальник сектора испытаний майор внутренней службы Нестеров
Валентин Анатольевич

При проведении проверки присутствовали: _____

В ходе проведения проверки:

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами

№ п/п	Вид нарушения обязательных 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	Ответственные за нарушения требований пожарной безопасности
1	2	3	4
1.	на момент проверки нарушений норм и требований пожарной безопасности не выявлено		

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: _____

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

10 апреля 2014 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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

Территориальное отделение надзорной деятельности по г. Кирсанову и Кирсановскому району
управление надзорной деятельности
Главного управления МЧС России по Тамбовской области
г. Кирсанов, ул. Первомайская, д. 10, тел. 8 (47537) 3-62-83

г. Кирсанов

«10» апреля 2014 г.
15 час. 00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора),
органом муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя
№ 43

По адресу/адресам: Тамбовская область, Кирсановский район, п. Полевой, ул. Рабочая, д.3

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения начальника ТО НД по г. Кирсанову и Кирсановскому району
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))
от 24.03.2014 г. № 43

была проведена плановая выездная проверка в отношении территории, зданий и помещений
образовательного учреждения, Филиал МБОУ Уваровщинской СОШ в п. Полевой

Дата и время проведения проверки:

«01» апреля 2014 г. с 09 час. 00 мин. до «29» апреля 2014 г. до 18 час. 00 мин.

Продолжительность не более 15 часов

Общая продолжительность проверки: не более 20 рабочих дней

Акт составлен: ТО НД по г. Кирсанову и Кирсановскому району управление надзорной
деятельности Главного управления МЧС России по Тамбовской области

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы):

(заполняется при проведении выездной проверки)

24.03.2014 г. 10 час. 00 мин.

(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: Старший инспектор ТО НД по г. Кирсанову и
Кирсановскому району лейтенант внутренней службы Поляков Д.С.

эксперты и специалисты : начальник сектора испытаний майор внутренней службы Нестеров
Валентин Анатольевич

При проведении проверки присутствовали: _____

В ходе проведения проверки:

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами

№ п/п	Вид нарушения обязательных 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	Ответственные за нарушения требований пожарной безопасности
1	2	3	4
1.	на момент проверки нарушений норм и требований пожарной безопасности не выявлено		

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: _____

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

10 апреля 2014 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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

Территориальное отделение надзорной деятельности по г. Кирсанову и Кирсановскому району
управление надзорной деятельности
Главного управления МЧС России по Тамбовской области
г. Кирсанов, ул. Первомайская, д. 10, тел. 8 (47537) 3-62-83

г. Кирсанов

«10» апреля 2014 г.
15 час. 00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора),
органом муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя
№ 44

По адресу/адресам: Тамбовская область, Кирсановский район, с. Шиновка, 1 район, д.22 «А»

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения начальника ТО НД по г. Кирсанову и Кирсановскому району
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))
от 24.03.2014 г. № 44

была проведена плановая выездная проверка в отношении территории, зданий и помещений
образовательного учреждения. Филиал МБОУ Уваровщинской СОШ в с. Шиновка

Дата и время проведения проверки:

«01» апреля 2014 г. с 09 час. 00 мин. до «29» апреля 2014 г. до 18 час. 00 мин.

Продолжительность не более 15 часов

Общая продолжительность проверки: не более 20 рабочих дней

Акт составлен: ТО НД по г. Кирсанову и Кирсановскому району управление надзорной
деятельности Главного управления МЧС России по Тамбовской области

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы):

(заполняется при проведении выездной проверки)

24.03.2014 г. 10 час. 00 мин.

А. Поляков 31 v
(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: Старший инспектор ТО НД по г. Кирсанову и
Кирсановскому району лейтенант внутренней службы Поляков Д.С.

эксперты и специалисты : начальник сектора испытаний майор внутренней службы Нестеров
Валентин Анатольевич

При проведении проверки присутствовали:

А. Поляков 31 v

В ходе проведения проверки:

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами

№ п/п	Вид нарушения обязательных 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	Ответственные за нарушения требований пожарной безопасности
1	2	3	4
1.	на момент проверки нарушений норм и требований пожарной безопасности не выявлено		

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: _____

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

10 апреля 2014 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____