



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

ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ

МЧС РОССИИ ПО КЕМЕРОВСКОЙ ОБЛАСТИ

650000 г. Кемерово, ул. Красная, 11, тел. 58-06-00, факс 36-83-61, телетайп 215 171 "Карн"

E-mail: kansmchs42@mail.ru; gugo@kemtel.ru

УПРАВЛЕНИЕ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ

ОТДЕЛ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ

ГОРОДА НОВОКУЗНЕЦКА И НОВОКУЗНЕЦКОГО РАЙОНА

654027 г. Новокузнецк, пр. Пионерский, 3а, тел./факс (3843) 74-18-39, тел. 74-37-05

E-Mail: gpnnvk@mail.ru

г. Новокузнецк

«23» мая 2016

15 часов 30 минут

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 47

По адресу/адресам: Кемеровская область, г. Новокузнецк, ул. Клименко, 7а

(место проведения проверки)

на основании: во исполнение распоряжения главного государственного инспектора

г. Новокузнецка и Новокузнецкого района по пожарному надзору А.Г. Потапова № 47

от 10 мая 2016

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

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении: Муниципального бюджетного образо-
вательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа № 5» (МБОУ «СОШ № 5»)

(плановая/внеплановая, документарная/выездная) (наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – если имеется) инди-
видуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

«11» мая 2016 с 15 час. 00 мин до 15 час. 30 мин «23» мая 2016

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

Продолжительность проверки: 9 рабочих дней

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделение НД Заводского района г. Новокузнецка ОНД г. Новокузнецка и Новокузнецко-
го района

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

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

Директор Раева В.П.

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

10.05.2016 10 час. 00 мин.

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

не требуется

(заполняется в случае проведения внеплановой проверки субъекта малого или среднего предпринимательства)

Лицо(а), проводившее(ие) проверку: Таначева Ирина Олеговна государственный инспектор

г. Новокузнецка по пожарному надзору.

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц) проводившего(их) проверку; в случае при-
влечения 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 аккреди-
тации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: директор Раева Валентина Петровна

О проверке МБОУ «СОШ № 5» уведомлено в установленном порядке, копия распоряжения вручена
10.05.2016

В ходе проведения проверки установлено, что выполнены следующие мероприятия режимного ха-
рактера:

- разработана декларация пожарной безопасности;