



МЧС РОССИИ

ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ, ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ И ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ ПО ХАНТЫ-МАНСИЙСКОМУ АВТОНОМНОМУ ОКРУГУ-ЮГРЕ

ул. Студенческая, 5 А, г. Ханты-Мансийск, тел. 351-802, E-mail: gochshm@mail.ru

УПРАВЛЕНИЕ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ

ул. Студенческая, 5 А, г. Ханты-Мансийск, тел. 351-839, E-mail: gpnugps@mail.ru

ОТДЕЛ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ (ПО Г. НИЖНЕВАРТОВСКУ)

ул. Интернациональная, 61 «а», г. Нижневартовск, 628624, тел./факс 468-301, E-mail: ogpn-nv@mail.ru

г. Нижневартовск
(место составления акта)

“ 24 ” февраля 20 21 г.
(дата составления акта)
17 часов 00 минут
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 14

По адресу/адресам: Тюменская область, Ханты-Мансийский автономный округ-Югра, город
Нижневартовск, улица Ханты-Мансийская, д.39Б.

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения органа государственного контроля (надзора) о проведении
плановой выездной проверки юридического лица № 14 от 25.01.2021 года, изданного начальником
отдела надзорной деятельности и профилактической работы (по г. Нижневартовску) УНДиПР
Главного управления МЧС России по Ханты-Мансийскому автономному округу – Югре Коротким
В.Г. была проведена плановая, выездная проверка в отношении объекта защиты – здание школы,
эксплуатируемого муниципальным бюджетным общеобразовательным учреждением «Средняя
школа №14», отнесённого к категории значительного риска.

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

Дата и время проведения проверки:

« 16 » февраля 20 21 г. с 14 час. 00 мин. до 17 час. 00 мин. Продолжительность 3
« 24 » февраля 20 21 г. с 16 час. 00 мин. до 17 час. 00 мин. Продолжительность 2

(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 дня / 5 часов

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности и профилактической работы (по городу
Нижневартовску) УНДиПР Главного управления МЧС России по Ханты-Мансийскому
автономному округу – Югре.

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы):
 Директор МБОУ «СШ №14» Полякова В.А. 04.02.2021 в 11 часов 07 минут ✓

(фамилия, 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: Сысуев Артём Сергеевич, инженер отделения ГПН
 ОНДиПР (по г. Нижневартовску) УНДиПР Главного управления МЧС России по Ханты-
 Мансийскому автономному округу – Югре.

(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: директор МБОУ «СШ №14» Полякова В.А., заместитель
 директора по безопасности МБОУ «СШ №14» Сотник В.А.

(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): Не выявлено. В
 отношении данного объекта защиты выполнен отчет по результатам проведения расчетов оценки
 пожарного риска. Расчетная величина $Q_v=7,52 \times 10^{-8}$.

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

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): -----

нарушений не выявлено: -----

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:

Форма проверочного листа (списка контрольных вопросов), применяемая при осуществлении
 федерального государственного пожарного надзора от 24.02.2021.



Подписи лиц, проводивших проверку: _____

/А.С. Сысуев/

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):
 1. Директор МБОУ «СШ №14» Полякова В.А.

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

“ 24 ” февраля 20 21 г.

1. ✓ 

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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

Телефоны доверия:

МЧС России: (499)216-99-99

Главного управления МЧС России по ХМАО-Югре: (3467) 39-77-77