ОТДЕЛ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ
ГОРОДСКИХ ОКРУГОВ СЫЗРАНЬ, ОКТЯБРЬСК
И МУНИЦИПАЛЬНЫХ РАЙОНОВ СЫЗРАНСКИЙ, ШИГОНСКИЙ
УПРАВЛЕНИЯ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ
ГЛАВНОГО УПРАВЛЕНИЯ МЧС РОССИИ ПО САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

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

городской округ Сызрань
(место составления акта)

«25» апреля 2019 года
(дата составления акта)

12 часов 00 минут
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 205

по адресу: Самарская область, м.р. Шигонский, с. Шигоны, ул. Советская, 165
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения от «19» марта 2019 года № 205 о проведении плановой, выездной
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата)

проверки начальника ОНД и ПР г.о. Сызрань, Октябрьск и м.р. Сызранский, Шигонский УНД и ПР Главного управления МЧС России по Самарской области (Главного государственного инспектора г.о. Сызрань, Октябрьск и м.р. Сызранский, Шигонский по пожарному надзору) Колокольцева П.А.
государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

была проведена плановая, выездная проверка в отношении:
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Государственного бюджетного общеобразовательного учреждения Самарской области средняя общеобразовательная школа «Центр образования» с. Шигоны муниципального района Шигонский Самарской области
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:
«04» апреля 2019 с 12 час. 00 мин. до 13 час. 00 мин. Продолжительность 1 час
« » апреля 2019 года с 11 час 50 мин до 12 час 00 мин. продолжительность 10 мин.
(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 (1 час 10 мин).
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделом надзорной деятельности и профилактической работы городских округов Сызрань, Октябрьск и муниципальных районов Сызранский, Шигонский управления надзорной
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Самарской области

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

Малых А.М. _____ 04.04.2019, 12:00
(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: Сидякина Альфия Абдряшитовна – старший инспектор ОНД и ПР г.о. Сызрань, Октябрьск и м.р. Сызранский, Шигонский УНД и ПР Главного управления МЧС России по Самарской области (государственный инспектор г.о. Сызрань, Октябрьск и м.р. Сызранский, Шигонский по пожарному надзору).
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее – при наличии), должности экспертов и / или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: А.М. Малых – директор ГБОУ СОШ «Центр образования» с. Шигоны; Шацков Н.А – руководитель МАУ «Центр материально-технического обеспечения»

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):

(с указанием характера нарушений; лиц допустивших нарушения)

№	Вид нарушения 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.	Лицо, допустившее нарушение
1	2	3	4
м.р. Шигонский, село Шигоны, улица Советская, 165.			
1	Помещения различных классов функциональной пожарной опасности (офисные помещения класса Ф4.3 и помещения класса Ф.4.1. ЦВР) не разделены между собой ограждающими конструкциями с нормируемыми пределами огнестойкости и классами конструктивной пожарной опасности или противопожарными преградами. В здании ЦВР (класс функциональной пожарной опасности Ф.4.1.) изменен (без проведения в установленном законодательством Российской Федерации о градостроительной деятельности и законодательством Российской Федерации о пожарной безопасности порядке экспертизы проектной документации) предусмотренный документацией класс функциональной пожарной опасности помещений (в ЦВР расположены офисные помещения Ф 4.3.)	ст. 4 Федеральный закон от 22.07.2008г. №123 "Технический регламент о требованиях пожарной безопасности"; ст. 46 Федеральный закон № 184 от 27.12.2002г. «О техническом регулировании» п.23 о) ППР в РФ Постановление Правительства от 25.04.2012 №390	МАУ «ЦМТО»
2.	Высота запасного эвакуационного выхода из здания наружу менее 1,9 м. (ЦВР)	ст. 4 Федеральный закон от 22.07.2008г. №123 "Технический регламент о требованиях пожарной безопасности"; ст. 46 Федеральный закон № 184 от 27.12.2002г. «О техническом регулировании»; п. 4.2 СНиП II-А.5-62 «Противопожарные требования основные положения проектирования»; п. 4.2 СНиП II-А.5-70 «Противопожарные нормы проектирования зданий и сооружений»; п. 4.6 СНиП II-2-80 «Противопожарные нормы проектирования зданий и сооружений»; п.4.2.5 СП 1.13130.2009.	МАУ «ЦМТО»

• 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: копия распоряжения (приказа) органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля о проведении плановой выездной проверке юридического лица, индивидуального предпринимателя от 19.03.2019 №205; Предписание по устранению нарушений требований пожарной безопасности, о проведении мероприятий по обеспечению пожарной безопасности на объектах защиты и по предотвращению угрозы возникновения пожара №210/1/1 от _24.04.2019.

Подписи лиц, проводивших проверку:
Старший инспектор ОНД и ПР г.о. Сызрань, Октябрьск и м.р. Сызранский, Шигонский УНД и ПР Главного управления МЧС России по Самарской области - государственный инспектор г.о. Сызрань, Октябрьск и м.р. Сызранский, Шигонский по пожарному надзору) Сидякина Альфия Абдряшитовна

_____
(подпись)

С актом проверки ознакомлен (а), копию акта со всеми приложениями получил (а):
Малых А.М – директор ГБОУ СОШ «Центр образования»
с. Шигоны м.р. Шигонский, Самарской области
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

«___» _____ 2019 года

_____
(подпись)

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