

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

**Главное управление МЧС России по Тамбовской области**

(наименование территориального органа МЧС России)

392000, Тамбовская область, г. Тамбов, ул. Железнодорожная, 14 т.8-4752-72-25-46 факс.  
8-4752-72-25-46 E-mail: gpn\_tmb@mail.ru

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

**ТО НД и ПР по г. Тамбову УНД и ПР ГУ МЧС России по Тамбовской области**

(наименование органа государственного надзора)

г. Тамбов, Бульвар Энтузиастов, д. 13, тел. 8-4752-51-00-44, E-mail: gpn\_tmb\_okt@mail.ru

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

г. Тамбов

(место составления акта)

**«27» февраля 2020 г.**

(дата составления акта)

**«12» час «00» мин**

(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

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

**№ 18**

По адресу/адресам: г. Тамбов, ул. Сенько, д. 10

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного государственного инспектора г. Тамбова по пожарному надзору № 18 от 30 января 2020 г. и ст. 6.1 Федерального закона от 21.12.1994 г. № 69 - ФЗ «О пожарной безопасности»,

была проведена внеплановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального автономного образовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа № 35»

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

Дата и время проведения проверки:

«27» февраля 2020 г. с 11 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 1 час

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

Общая продолжительность проверки: 1 день / 1 час

(рабочих дней / часов)

Акт составлен: Территориальным отделом надзорной деятельности и профилактической работы по г. Тамбову УНД и ПР Главного управления МЧС России по Тамбовской области

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки **ознакомлен:** (заполняется при проведении выездной проверки): директор Гутор И.Ю. 30.01.2020 15.00

(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), проводившие проверку: старший инспектор территориального отдела надзорной деятельности по г. Тамбову УНД и ПР Главного управления МЧС России по Тамбовской области Мельников Олег Игоревич

(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: директор Гутор Ирина Юрьевна

(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: нарушений не выявлено

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 (заключения) проведённых исследований (испытаний) и экспертиз: \_\_\_\_\_
2. Фототаблица: \_\_\_\_\_
3. Объяснение: \_\_\_\_\_
4. Другие документы (их копии): \_\_\_\_\_

Подписи лиц, проводивших проверку: старший инспектор территориального отдела надзорной деятельности и профилактической работы по г. Тамбову Мельников Олег Игоревич  
«27» февраля 2020 г.



С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):  
директор MAOU «СОШ № 35» Гутор Ирина Юрьевна

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется) должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя его уполномоченного представителя)

«27» февраля 2020 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: \_\_\_\_\_

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

Телефон доверия:

8-4752-72-99-50