



Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,  
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий  
Главное управление МЧС России по Архангельской области  
(наименование территориального органа МЧС России)

г. Архангельск, ул. Свободы д. 27 т.(8182) 65-14-94 ф.(8182) 65-14-94 E-mail: emer-  
com@atknet.ru

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

Отдел надзорной деятельности Приморского и Холмогорского районов управления надзор-  
ной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС РФ по Архан-  
гельской области

(наименование органа государственного надзора)

г. Архангельск, ул. Нагорная д. 56, тел. 29-52-47, E-mail: primorogpn@mail.ru

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

**АКТ ПРОВЕРКИ**  
**соблюдения требований пожарной безопасности**  
**№ 99**

г. Архангельск, ул. Нагорная д. 56

(место составления акта)

« 31 » декабря 2015 г.

(дата составления акта)

« 12 » час « 00 » мин

(время составления акта)

На основании: распоряжения и.о. начальника ОНД Приморского и Холмогорского районов  
УНДиПР Главного управления МЧС России по Архангельской области Полищука Романа Викторо-  
вича № 99 от 07 декабря 2015 г.

(вид документа о проведении проверки с указанием его реквизитов)

проведена плановая проверка:

(вид проверки)

здание мастерских

(наименование и адрес места нахождения объекта защиты (место проведения проверки))

по адресу: Архангельская область, Приморский район, д. Рикасово, д. 26а.

Наименование правообладателя (-ей) объекта защиты:

- муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Заостровская средняя школа  
(далее – МБОУ «Заостровская СШ»), юридический адрес: Архангельская область, Приморский  
район, д. Рикасово, д. 26; ИНН 2921000706.

(наименование юридического (-ых) лица (полное и сокращенное), фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) индивидуального (-ых) предпринимателя (-ей), с указанием ИНН и  
юридического адреса - правообладателей объекта защиты)

Дата и время проведения проверки:

«30» декабря 2015 г. с 11 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 1 час

«31» декабря 2015 г. с 11 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 1 час

Общая продолжительность проверки: 2 дня

(рабочих дней / часов)

С распоряжением о проведении проверки ознакомлены: директор МБОУ «Заостровская СШ»  
Ермолин Дмитрий Петрович

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя

юридического лица, индивидуального предпринимателя)

« 11 » часов « 00 » минут «30» декабря 2015 г.

(подпись)

Лицо (-а), проводившее (-ие) проверку: и.о. начальника ОНД Приморского и Холмогорского  
районов УНДиПР Главного управления МЧС России по Архангельской области Полищук Роман  
Викторович

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность сотрудника (-ов) органа ГПН проводившего (-их) проверку)

Лицо (-а), привлеченное (-ые) к проведению проверки в качестве экспертов, представителей экс-  
пертных организаций: эксперты не привлекаются

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должности привлекаемых к проведению проверки экспертов и (или) наименование экспертной организации с указанием реквизитов  
свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство об аккредитации)

При проведении проверки присутствовали: директор МБОУ «Заостровская СШ» Ермолин Дмитрий Петрович.

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

В ходе проведения проверки:

- рассмотрены документы МБОУ «Заостровская СШ» – правообладателя (-ей) объекта за-  
щиты;

- проведено обследование объекта защиты, расположенного по адресу: Архангельская об-  
ласть, Приморский район, д. Рикасово, д. 26а, здание мастерских.

(указывается перечень мероприятий по контролю проведенных в рамках настоящей проверки)

Представлен отчет о результатах расчета пожарного риска: \_\_\_\_\_ -

(указываются реквизиты отчета, кем, когда и на какой объект защиты разработан, правообладатель данного объекта, в случае отсутствия отчета, об этом делается соответст-  
вующая запись)

Представлены специальные технические условия, отражающие специфику обеспечения пожар-  
ной безопасности объекта защиты и содержащие комплекс необходимых инженерно-технических  
и организационных мероприятий по обеспечению пожарной безопасности, согласованные с  
федеральным органом исполнительной власти, уполномоченным на решение задач в области  
пожарной безопасности: \_\_\_\_\_ -

(указываются реквизиты СТУ с информацией о их согласовании, кем, когда и на какой объект защиты разработаны, правообладатель данного объекта, в случае отсутствия СТУ  
об этом делается соответствующая запись)

Представлено охранное обязательство на объект культурного наследия: \_\_\_\_\_ -

(указываются реквизиты документа, в случае отсутствия охранного обязательства, об этом делается соответствующая запись)

В ходе проведения проверки выявлены нарушения требований пожарной безопасности:

п/п	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	Сведения о лицах, допустивших нарушения требований пожарной безопасности
1	2	3	4
1.	нарушений не выявлено		

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, прово-  
димых 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)

Отметка о применении технических средств: \_\_\_\_\_ -

(указывается наименование применяемого технического средства, модель, марка)

Прилагаемые документы: \_\_\_\_\_ -

Подписи лиц, проводивших проверку:

и.о. начальника ОНД Приморского и Холмогорского районов УНДиПР Главного управления МЧС  
России по Архангельской области Полищук Роман Викторович

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность сотрудника (ов) органа ГПН проводившего(их) проверку)


“ 31 ” декабря 2015 г.

(подпись)

С актом проверки ознакомлен(а), экземпляр акта со всеми приложениями получил(а).  
директор МБОУ «Заостровская СШ» Ермолин Дмитрий Петрович

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

“ 31 ” декабря 2015 г.

  
(подпись)

Отметка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись сотрудника органа ГИП проводившего проверку)