



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

ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ МЧС РОССИИ ПО ПЕНЗЕНСКОЙ ОБЛАСТИ
(г. Пенза ул. Дзержинского, 5, тел. 68-13-45, E-mail: penzago@pnz.ru)
УПРАВЛЕНИЕ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ
(г. Пенза ул. Б. Радищевская, 12, телефон: 68-17-77 Факс: 68-17-77, E-mail: obryv58@mail.ru)
ОТДЕЛ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ
НИЖНЕЛОМОВСКОГО, НАРОВЧАТСКОГО И СПАССКОГО РАЙОНОВ
(442150, Пензенская область, г. Нижний Ломов, ул. Октябрьская, 43, телефон: 4-42-47;
E-mail: O N D . N - L o m o v @ y a n d e x . r u)

с. Голицыно
(место составления акта)

“ 22 ” июня 20 20 г.
(дата составления акта)
13 час. 10 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

**Федерального органа исполнительной власти (органа исполнительной
власти субъекта Российской Федерации или органа местного самоуправления)
юридического лица, индивидуального предпринимателя**
№ 24

По адресу/адресам: Пензенская область, Нижнеломовский район, с. Голицыно, ул. Московская, 43
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного государственного инспектора Нижнеломовского, Наровчатского и Спасского районов по пожарному надзору Болева Дмитрия Николаевича от 27.05.2020 года № 24

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

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

Детского оздоровительного лагеря «Ритм» муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения средняя общеобразовательная школа с. Голицыно

Дата и время проведения проверки:

"05" июня 2020 г. с 11 час. 00 мин. до 13 час. 00 мин. Продолжительность 02 час. 00 мин.

"15" июня 2020 г. с 10 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 02 час. 00 мин.

"22" июня 2020 г. с 12 час. 00 мин. до 13 час. 00 мин. Продолжительность 01 час. 00 мин.

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

Продолжительность проверки: 5 часов 00 мин/2 рабочих дня

Акт составлен:

Отделом надзорной деятельности Нижнеломовского, Наровчатского и Спасского районов УНД и ПР ГУ МЧС России по Пензенской области

С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен(ы): Директор МБОУ СОШ с. Голицыно Двужилова Н.А.
27.05.2020 г. в 10 час. 30 мин.

(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

Лицо (а), проводившее проверку: заместитель главного государственного инспектора Нижнеломовского, Наровчатского и Спасского районов по пожарному надзору Боровков Денис Олегович

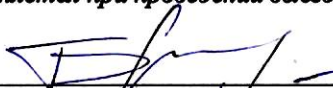
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего (их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее - при наличии), должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Директор МБОУ СОШ с. Голицыно Двужилова Наталья Александровна

(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 проверки объекта защиты нарушений требований пожарной безопасности не выявлено.

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, не внесена (заполняется при проведении выездной проверки):



(подпись проверяющего)



(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы: _____

Подписи лиц, проводивших проверку: _____



/Боровков Д.О./

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):

Директор МБОУ СОШ с. Голицыно Двужилова Наталья Александровна

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

« 22 » ИЮНЯ 20 20 г.



(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

Телефон доверия ГУ МЧС России по Пензенской области 8 (8412) 68-11-12