

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

**ГУ МЧС России по Свердловской области**

Почтовый адрес: 620014 г. Екатеринбург ул. Шейнкмана, 84 т. 346-12-60; юридический адрес г. Екатеринбург ул. Карла Либкнехта, 8-А

**Управление надзорной деятельности и профилактической работы**

620014 г. Екатеринбург ул. Шейнкмана, 84; т. 312-44-26

**Отдел надзорной деятельности и профилактической работы МО «город Екатеринбург»**

г. Екатеринбург ул. Софьи Ковалевской, 8; т. 362-42-52; [tond-ekaterinburg@mail.ru](mailto:tond-ekaterinburg@mail.ru)

**Отделение надзорной деятельности и профилактической работы**

**(по Кировскому району МО «город Екатеринбург»)**

г. Екатеринбург ул. Софьи Ковалевской, 8; т. 374-08-34; [ogrn0002@mail.ru](mailto:ogrn0002@mail.ru)

г. Екатеринбург

«20» декабря 2017 г.

11 ч. 00 мин.

**АКТ ПРОВЕРКИ**

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

**№ 2-232**

По адресу/адресам: г. Екатеринбург ул. Новгородцевой, 11А

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения (приказа) заместителя главного государственного инспектора города Екатеринбурга по пожарному надзору майора внутренней службы Бастанжиева Владимира Евгеньевича № 2-232 от «24» ноября 2017 года

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

была проведена плановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

ЧАСТНОГО ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ СРЕДНЕЙ  
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ШКОЛЫ "ИНДРА" (ИНН 6658033694 ОГРН 1026604958973)

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

Дата и время проведения проверки:

«01» декабря 2017 г. с 14 час. 00 мин. по 16 час. 00 мин.

Продолжительность 2 часа 00 мин.

«20» декабря 2017 г. с 10 час. 00 мин. по 11 час. 00 мин.

Продолжительность 1 час 00 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 рабочих дня, 3 часа 00 мин.

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделением надзорной деятельности и профилактической работы (по Кировскому району МО «город Екатеринбург») ОНД и ПР МО «город Екатеринбург» Управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Свердловской области

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен (ы):

и.о. директора ЧОУ СОШ "ИНДРА" Корешков И.И. в 10 ч. 00 мин. 27.11.2017 года.

(заполняется при проведении выездной проверки)

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки: не требуется

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лица, проводившие проверку:

Барышников Дмитрий Константинович - инспектор отделения надзорной деятельности и профилактической работы (по Кировскому району МО «город Екатеринбург») ОНД и ПР МО «город Екатеринбург» УНД и ПР ГУ МЧС России по Свердловской области старший лейтенант внутренней службы;

29221880787  
(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: и.о. директора ЧОУ СОШ "ИНДРА" Корешков И.И. (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):~~

~~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:

\_\_\_\_\_ (подпись проверяющего)

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

Прилагаемые к акту документы: //---//

Подписи лиц, проводивших проверку:

Барышников Д.К.

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

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

« 20 » декабря 2017 г.

\_\_\_\_\_ (подпись)

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

Телефоны доверия: ДНД МЧС России (499) 216-99-99, СРЦ МЧС России (391) 298-55-47, ГУ МЧС России по СО (343) 262-99-99