

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

Главное управление МЧС России по Астраханской области

(наименование территориального органа МЧС России)

414045, Астраханская область, г. Астрахань, ул. Волжская, 11 т.(8512) 44-05-80 ф.(8512) 39-08-52 E-mail: mchs@astranet.ru

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

**Отделение надзорной деятельности и профилактической работы по г. Астрахани УНД
и ПР ГУ МЧС России по Астраханской области**

(наименование органа государственного надзора)

414018 г. Астрахань, ул. Адмирала Нахимова, 60 «А», тел. (8512) 26-68-13, E-mail:

ogpnastr@mail.ru

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

414018 г. Астрахань, ул.

Адмирала Нахимова, 60

«А»

(место составления акта)

«09» июня 2018 г.

(дата составления акта)

« 14 » час « 00 » мин

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

**объекта защиты, собственником которого либо лицом, уполномоченным владеть,
пользоваться или распоряжаться которым является гражданин, не являющийся
индивидуальным предпринимателем**

№ 199

«9» июня 2018г по адресу/адресам: г. Астрахань, ул. Советской милиции 5

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного(заместителя главного) государственного инспектора по
пожарному надзору г. Астрахани Денисова С.В. №199 от 24 мая 2018г. и ст.6.1 Федерального
закона от 21.12.1994 г. № 69 - ФЗ «О пожарной безопасности»,

была проведена плановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение г. Астрахани «Средняя
общеобразовательная школа № 30»(МБОУ СОШ №30)

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

Общая продолжительность проверки: 2 часа

(рабочих дней / часов)

Акт составлен: Отделом НД и ПР по г. Астрахани, 414018 г. Астрахань, ул. Адмирала Нахимова, 60
«А», т. (8512) 26-68-13

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки **ознакомлен:** (заполняется при проведении
выездной проверки) Мокан С.А. /

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

« » г. № _____

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившие проверку: Начальник отделения ОНД и ПР по г. Астрахани Галкин Сергей
Александрович, эксперты не привлекаются

(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 Штоколова Татьяна Юрьевна
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), правообладателя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя гражданина (в случае, если имеется), присутствовавших при проведении проверки)

В ходе проведения проверки:

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):
нарушений не выявлено.

Прилагаемые к акту документы:

1. Протоколы отбора образцов (проб) продукции: _____
2. Фототаблица: _____
3. Протоколы (заключения) проведённых исследований (испытаний) и экспертиз: _____
4. Объяснения: _____
5. Предписания по устранению выявленных нарушений: _____
6. Другие документы (их копии): _____

Подписи лиц, проводивших проверку: Начальник отделения ОНД и ПР по г. Астрахани Галкин Сергей Александрович

«09» Июня 2018г.

(подпись)

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

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

« _____ » _____ 2018г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

Телефон доверия:
(8512)39-99-99

Приложение № 2 лист 1
к лицензии на осуществление
образовательной деятельности
от " 22 " апреля 20 15 г.
№ 1226-Б/С

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ

наименование лицензирующего органа

**Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение г. Астрахани
"Средняя общеобразовательная школа № 30"**

указываются полное и (в случае если имеется) сокращенное наименование (в том числе

(МБОУ г. Астрахани "СОШ № 30"), муниципальное бюджетное учреждение

фирменное наименование) юридического лица или его филиала, организационно-правовая форма юридического лица,

фамилия, имя и (в случае если имеется) отчество индивидуального предпринимателя

414000, г. Астрахань, ул. Советской Милиции, № 5

место нахождения юридического лица или его филиала, место жительства для индивидуального предпринимателя

414000, г. Астрахань, ул. Советской Милиции, № 5

адреса мест осуществления образовательной деятельности юридического лица или его филиала,
индивидуального предпринимателя,

за исключением мест осуществления образовательной деятельности

по дополнительным профессиональным программам, основным программам профессионального обучения

Дополнительное образование

№ п/п	Подвиды
1	2
1.	Дополнительное образование детей и взрослых

Распорядительный документ лицензирующего органа о предоставлении лицензии на осуществление образовательной деятельности:

приказ министерства образования
и науки Астраханской области

вид документа

от 08.04.2011 № 414-л

Распорядительный документ лицензирующего органа о переоформлении лицензии на осуществление образовательной деятельности:

приказ министерства образования
и науки Астраханской области

вид документа

от 26.12.2011 № 1328-л

приказ

вид документа

от 22.04.2015 № 458-л

приказ

вид документа

от 19.08.2016 № 749-л

И.о. министра

должность уполномоченного лица
лицензирующего органа

подпись
уполномоченного
лица

М.П.

С.С. Фролов

фамилия, имя, отчество
уполномоченного лица

Серия **30П01** № **0001947**