

Министерство Российской Федерации по делам гражданской  
обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации  
последствий стихийных бедствий  
**УНД и ПР ГУ МЧС России по Астраханской области**  
(наименование территориального органа МЧС России)

414018, Астраханская область, г. Астрахань, ул. Адм. Нахимова, 60 «А» т.(8512) 26-68-13  
ф.+7(8512) 26-68-14 E-mail:  
(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

**Отдел надзорной деятельности и профилактической работы г. Астрахани УНД и ПР  
ГУ МЧС России по Астраханской области**  
(наименование органа государственного надзора)

414018 г. Астрахань, ул. Адм. Нахимова, 60 «А», тел. (8512) 28-68-13,  
E-mail: ugnastr@mail.ru  
(указывается адрес места нахождения органа государственного надзора, номер телефона, электронный адрес)

414018 г. Астрахань, ул.  
Адм. Нахимова, 60 «А»  
(индекс, адрес места составления акта)

« 11 » апреля 2019 г.

(дата составления акта)

« 14 » часов « 00 » мин  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

органом государственного контроля (надзора) юридического лица,  
индивидуального предпринимателя № 69

11.04.2019г. по адресу/адресам: г. Астрахань, Кировский район, ул. Советской Милиции, 5.  
(дата проведения проверки) (место проведения проверки)

**На основании:** распоряжения начальника ОНД и ПР по г. Астрахани майора внутренней службы  
Денисова С.В. № 69 от 04.04.2019 г., ст. 10 ФЗ № 294 от 26.12.2008г. и ст. 6.1 ФЗ № 69 от  
21.12.1994 г.

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

Муниципального бюджетного образовательного учреждения г. Астрахани «СОШ №30»  
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

**Дата и время проведения проверки:**

« 11 » апреля 2019 г. с 10 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 2 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 / 2 часа

(рабочих дней / часов)

**Акт составлен:** Отделом Надзорной Деятельности и Профилактической Работы  
по г. Астрахани, адрес: 414018, г. Астрахань, ул. Адм. Нахимова, 60 «А», т. +7(8512) 28-68-13.

(наименование органа государственного контроля (надзора))

**С** копией распоряжения **о** проведении проверки **ознакомлен(а):**

Мокан С.А. Флакаф 05.04.2019 г.  
(заполняется при проведении выездной проверки) (Ф. И. О. подпись, дата, время)

**Лицо(а), проводившие проверку:** Государственный инспектор г. Астрахани по пожарному  
надзору лейтенант внутренней службы Кужагалиев Наурызбек Ибраимович

(Ф. И. О. 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:**

Зам. дир. по АД Мокан С.А. Флакаф

(Ф. И. О. (последнее - при наличии), должность руководителя юридического лица (уполномоченного представителя юридического лица), индивидуального предпринимателя (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, установленных правовыми актами:

- нарушений не выявлено

Затпись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя,  
проводимых органами государственного контроля (надзора), внесена:

(заполняется при проведении выездной проверки)

(подпись проверяющего)

(подпись представителя юридического лица индивидуального предпринимателя, их уполномоченных представителей)

