



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

**Главного управления МЧС России по Кемеровской области**

650000 г. Кемерово, ул. Красная, д. 11, тел/факс (384-2) 77-12-41, E-Mail: kansmchs42@mail.ru

**Управление надзорной деятельности и профилактической работы**

650000 г. Кемерово, пр. Ленина, д. 55А, тел/факс (384-2) 77-12-41, E-Mail: oogpn@yandex.ru

**Отдел надзорной деятельности и профилактической работы**

**г. Кемерово, г. Березовского и Кемеровского района**

650000, Кемеровская область, г. Кемерово, ул. Ворошилова, 9-А тел/факс 53-87-90, тел. 53-99-56

E-mail: kemerovoGPN@mail.ru

**Отделение надзорной деятельности и профилактической работы Кемеровского района**

650002, г. Кемерово, ул. Авроры, 13, тел./факс (3842) 64-55-12, E-mail: ogpn13rn@mail.ru

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

Кемеровский район

26.08.2020 г.

11 час. 00 мин.

**АКТ ПРОВЕРКИ**

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

**№ 39**

По адресам: 650513, Кемеровская область – Кузбасс, район Кемеровский, п. Кузбасский,  
ул. Дергача, 24, ул. Дергача, 4.

(место проведения проверки)

на основании: распоряжения № 39 от 27.07.2020г. заместителя главного государственного  
инспектора Кемеровского и Березовского городских округов, Кемеровского муниципально-  
го округа по пожарному надзору Кузьменко В.В.

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

была проведена внеплановая выездная проверка

(плановая/внеплановая, документальная/выездная)

в отношении юридического лица: МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВА-  
ТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КУЗБАССКАЯ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ  
ШКОЛА ИМЕНИ ГЕРОЯ СОВЕТСКОГО СОЮЗА Н.А. ШОРНИКОВА" КЕМЕРОВСКОГО  
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА (сокращенное наименование - МБОУ "КУЗБАССКАЯ  
СОШ") (ОГРН 1034234000690, ИНН 4234005650)

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

Дата и время проведения проверки:

“ 31 ” 07 2020 г. с 10 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность 1ч.

“ 20 ” 08 2020 г. с 09 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность 3ч.

“ 26 ” 08 2020 г. с 10 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность 1ч.

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица

или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 3 рабочих дня / 5 часов

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: ОНДПР Кемеровского района ОНДПР г. Кемерово, г. Березовского и  
Кемеровского района УНДПР ГУ МЧС России по Кемеровской области

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при  
проведении выездной проверки) директор МБОУ "КУЗБАССКАЯ СОШ" Турнаев Констан-  
тин Анатольевич, 28.07.2020г. в 13ч.25м., 31.07.2020 в 10ч.00м.

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:  
27.07.2020 г., б/н

Лицо(а), проводившее проверку: Елонова Татьяна Александровна, государственный инспектор Кемеровского и Березовского городских округов, Кемеровского муниципального округа по пожарному надзору

(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: МБОУ "КУЗБАССКАЯ СОШ" Турнаев Константин Анатольевич, заместитель директора по безопасности Алешина Татьяна Анатольевна.

(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: нарушения обязательных требований пожарной безопасности не выявлены.

выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): – **не выявлено**;

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): – **не выявлено**;

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля вносилась (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)

Прилагаемые к акту документы: \_\_\_\_\_

Подписи лиц, проводивших проверку: \_\_\_\_\_

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)

26.08.2020г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: \_\_\_\_\_

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

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

**СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП**

Сертификат 603332450510203670830559428146817986133868575873

Владелец Турнаев Константин Анатольевич

Действителен с 22.03.2021 по 22.03.2022