



49103

**МИНИСТЕРСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ,  
ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ И ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ  
ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ МЧС РОССИИ ПО САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ  
УПРАВЛЕНИЕ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ  
ОТДЕЛ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ  
ПО ЭНГЕЛЬССКОМУ И РОВЕНСКОМУ РАЙОНАМ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ**  
ул. Саратовская 19, г. Энгельс, Россия, 413118 Тел.: 56-61-16 Факс: 54-32-66 E-mail pch-27@yandex.ru

г. Энгельс, ул. Саратовская, 19  
(место составления акта)

"09" сентября 2019г.  
(дата составления акта)  
«17» час. «00» мин.  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

органом государственного контроля (надзора), органом  
муниципального контроля юридического лица,  
индивидуального предпринимателя  
№ 345

по адресу: САРАТОВСКАЯ ОБЛАСТЬ, ГОРОД ЭНГЕЛЬС, УЛИЦА ТЕЛЬМАНА, ДОМ 2  
(место проведения проверки)

**На основании:** распоряжения от 29 июля 2019 года № 345 начальника  
отдела надзорной деятельности и профилактической работы по  
Энгельсскому и Ровенскому районам УНД и ПР Главного управления МЧС  
России по Саратовской области Лебедевой Валерии Витальевны

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется),  
должность руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), органа  
муниципального контроля, издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

**была проведена плановая выездная проверка в отношении:** МУНИЦИПАЛЬНОГО  
БЮДЖЕТНОГО ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ "СРЕДНЯЯ  
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА №33" ЭНГЕЛЬССКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА  
САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

**Дата и время проведения проверки:**

с 09 часов 00 минут «13» августа 2019г. по 17 часов 00 минут «09»  
сентября 2019г.

**Продолжительность проверки:** 20 рабочих дней

(дней/часов)

**Акт составлен:** Отделом надзорной деятельности и профилактической  
работы по Энгельсскому и ровенскому районам управления надзорной  
деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России  
по Саратовской 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 «СОШ №33» Потрусова Л.Н. 29 июля 2019г. 10  
час. 00 мин.

(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

**Лицо (а), проводившее проверку:** государственный инспектор Энгельсского  
и Ровенского районов по пожарному надзору Нефедова Галина Владимировна

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

**При проведении проверки присутствовали:** Директор МБОУ «СОШ №33»  
Потрусова Л.Н.,

(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):~~

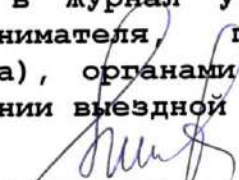
выявлены факты невыполнения предписания №386/1/1 от 06.12.19г. об устранении нарушений обязательных требований пожарной безопасности срок для исполнения которого истекает 01.08.2019 года:


- здание школы не оснащено системой оповещения и управления эвакуацией людей 4го типа в соответствии с таблицей 2 СП 3.13130.2009. В школе установлена система оповещения 3го типа. ст. 84 N 123-ФЗ «ТЕХНИЧЕСКИЙ РЕГЛАМЕНТ О ТРЕБОВАНИЯХ ПОЖАРНОЙ БЕЗОПАСНОСТИ»; СП 3.13130.2009 п. 7 таблица 2 п. 16. - лицом допустившим нарушение является директор МБОУ «СОШ №33» Потрусова Л.Н.;

- площадь этажа в пределах пожарного отсека превышает требования допустимых значений - не более 5000 кв.м (4 торца коридоров 1-го этажа выполнены с многосветным помещением, соединяющим 1-й и 2-й этажи). ч.2 ст.1, ч.4 ст.4, ч.1 ст.6, статьи 87, 88 Федерального закона от 22.07.2008 N 123-ФЗ "Технический регламент о требованиях пожарной безопасности", раздел 6, п.6.7.15, таблица 6.9 СП 2.13130.2012. - лицом допустившим нарушение является директор МБОУ «СОШ №33» Потрусова Л.Н.

~~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)

**Прилагаемые к акту документы:** предписание №345/1/1 от 09 сентября 2019г.,

**Подписи лиц, проводивших проверку:**

Государственный инспектор Энгельсского и Ровенского районов по пожарному надзору

"09" сентября 2019г.

  
(подпись)

Нефедова Г.В.

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

Директор МБОУ «СОШ №33»

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

"09" сентября 2019г.

  
(подпись)

Потрусова Л.Н.

**Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:**

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