

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

ГУ МЧС России по Иркутской области

(наименование территориального органа МЧС России)

г. Иркутск, ул. Красноармейская, 15, тел. 75-29-56

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

Отдел надзорной деятельности по Иркутскому району

(наименование органа государственного пожарного надзора)

г. Иркутск, ул. Култукская, 10, тел. 20-96-98

(указывается адрес места нахождения органа ГПН, номер телефона, электронный адрес)

г. Иркутск, ул. Култукская, 10,
каб. № 2

(место составления акта)

«23» октября-2015 г.

(дата составления акта)

11 ч. 00 мин.

(время составления акта)

Акт проверки

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

№ 304

По адресу/адресам: Иркутская область, Иркутский район, с. Смоленщина, учебная база ГОУ СПС ИГМТ здание дома стандартного, литер Е кадастровый 3806030821027725212001020001330; Иркутская область, Иркутский район, с. Смоленщина, учебная база ГОУ СПО ИГМТ здание дома служебного, литер Д-Д1 кадастровый 3806030821027725212001020001320; Иркутская область, Иркутский район, с. Смоленщина, учебная база ГОУ СПО ИГМТ здание служебного здания, литер А кадастровый 3806030821027725212001020001290; Иркутская область, Иркутский район, с. Смоленщина, учебная база ГОУ СПО ИГМТ здание дома жилого 4-х квартирное, литер Ж кадастровый 3806030821027725212001020001280;

(место проведения проверки)

На основании:

Распоряжения № 304 от «19» октября 2015 г. вынесенного заместителем главного государственного инспектора Иркутского района по пожарному надзору Бессоновым О.А.

(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:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения я Иркутской области «Иркутский гидрометеорологический техникум»

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

Дата и время проведения проверки:

« 23 » октября 20 15 г.

с 10 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность 1 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: «01» рабочий день/1 час

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности по Иркутскому району

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении выездной проверки) 10 час. 30 мин. «19» октября 2015 г. зам. директора государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения Иркутской области «Иркутский гидрометеорологический техникум» ✓ Долбильнича Наталья Сергеевна, Дир.

(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 Иркутского района по пожарному надзору Дубровин Дмитрий Владимирович

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

При проведении проверки присутствовали: ✓ зам. директора по ЧСР Долбикина Наталья Сергеевна

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), 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, установлено, что:

Нарушений обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов) 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 документы:

Подписи лиц, проводивших проверку: Государственный инспектор Иркутского района по пожарному надзору Дубровин Дмитрий Владимирович

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): Долбикина Наталья Сергеевна, зам. директора по ЧСР

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

« 23 » октября 20 15 г.
(дата)

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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