

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

**Главное управление МЧС России по городу Москве**

(наименование территориального органа МЧС России)

**Управление по западному административному округу**

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

**2-й Региональный отдел надзорной деятельности**

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

**121354 г. Москва, ул. Дорогобужская, вл. 21, тел: 8-(495)-444-81-81; 2rond-zao@mail.ru**

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

г. Москва

(место составления акта)

«26» марта 2014 г.

(дата составления акта)

14 часов 00 минут

(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

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

**№ 84**

По адресу/адресам: г. Москва, Рублевское шоссе, д. 121

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения № 84/ЧС от 25.02.2014 г. Главного государственного инспектора  
по пожарному надзору района г. Москвы М.А. Кашковского

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

была проведена плановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Некоммерческого негосударственного учреждения «Средняя общеобразовательная школа «Олимп

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

плюс»»

индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

“ ” 20 14 г. с час. 00 мин. до час. 00 мин. Продолжительность 3 ч.

“ ” 20 14 г. с час. 00 мин. до час. 00 мин. Продолжительность 3 ч.

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 2 рабочих дня 6 часов

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: 2 РОНД Управления по ЗАО Главного Управления МЧС России по г. Москве

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы):

(заполняется при проведении выездной проверки)

Н.П. Аверина

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку:

инженер 2 РОНД Управления по ЗАО Главного управления МЧС России по г. Москве ст.  
лейтенант вн. службы Калачев Алексей Михайлович

(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: директор ННОУ «СОШ «Олимп плюс» Аверина Нина  
Петровна

(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): *Не выявлено.*

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 внесена (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:

\_\_\_\_\_  


*Калачев А.М.*

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

директор ННОУ «СОШ «Олимп плюс» Аверина Нина Петровна

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

“ 26 ” марта 20 14 г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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