



МИНИСТЕРСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ,  
ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ И ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ  
Главное управление Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны,  
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий по Камчатскому краю  
ОТДЕЛ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ  
по г. ПЕТРОПАВЛОВСКУ-КАМЧАТСКОМУ  
683000, г. Петропавловск-Камчатский, ул. Вулканная, 47, тел, факс: (4152) 30-73-20  
Единый «телефон доверия»: (4152) 23-99-99

г. Петропавловск-Камчатский

(место составления акта)

«15» декабря 2016 г.

(дата составления акта)

«14» час. «00» мин.

(время составления акта)

## АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 534

По адресу / адресам: г. Петропавловск-Камчатский проспект 50 лет Октября, 13Б

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения (приказа) № 534 от «28» ноября 2016 г. была проведена

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), (плановая / внеплановая, документарная / выездная)

внеплановая / выездная проверка в отношении: Краевого государственного общеобразовательного  
бюджетного учреждения «Камчатская школа-интернат для обучающихся с ограниченными  
возможностями здоровья»

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

Дата и время проведения проверки:

«15» декабря 2016 г.

с «12» час. «30» мин. до «14» час. «00» мин. Продолжительность «01» часа «30» мин.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

с «\_\_\_» час. «\_\_\_» мин. до «\_\_\_» час. «\_\_\_» мин. Продолжительность «\_\_\_» часа «\_\_\_» мин.

(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» рабочих дня, «01» часа «30» минут

(рабочих дней / часов)

Акт составлен: отделом надзорной деятельности и профилактической работы по городу  
Петропавловску-Камчатскому УНД и ПР ГУ МЧС России по Камчатскому краю

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

С копией распоряжения / приказа о проведении проверки, ознакомлен(ы): 15 час. 51 мин.

«05» декабря 2016 года ✓ *Логачева О.Д.* *Иванов*

(заполняется при проведении выездной проверки)  
(фамилии инициалы, 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), проводившие проверку:

Старший инспектор отделения надзорной деятельности и профилактической работы отдела  
надзорной деятельности и профилактической работы по г. Петропавловску-Камчатскому капитан  
внутренней службы Прокопьева Светлана Анатольевна

(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 наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства  
об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали:

Директор Логачева Ольга Дмитриевна

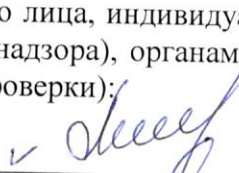
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного  
представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя  
саморегулируемой организации (в случае проведения проверки члена саморегулируемой организации),  
присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

**В ходе проведения проверки:**

- выявлены нарушения 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) (с указанием реквизитов выданных предписаний): предписание № 357/1/1 от 28.09.16 г. выполнено в полном объеме

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 отсуживается (заполняется при проведении выездной проверки):

\_\_\_\_\_  
(подпись проверяющего)

\_\_\_\_\_  
(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

**Прилагаемые к акту документы:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

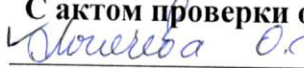
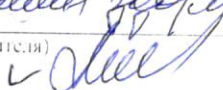
**Подписи лиц проводивших проверку:**

  
(подпись)  
« 15 » декабря 2016 г.  
М.Л.П.\*



Государственный инспектор  
г. Петропавловска-Камчатского  
по пожарному надзору  
капитан внутренней службы  
Прокопьева Светлана Анатольевна

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

  
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя  
юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)  
нет для ознакомления с обращениями в адрес государственного инспектора  
« 15 » декабря 2016 г. 

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

**Начальник ОНД и ПР  
по г. Петропавловску-Камчатскому  
майор внутренней службы Ю.Ю. Апаликов**