

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

Главное управление МЧС России по Тамбовской области
г. Тамбов, ул. Железнодорожная, 14, тел. 72-25-46, GPN TMB @ mail. ru

Управление надзорной деятельности
ТОНД Тамбовского района
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)
г. Тамбов, ул. Агапкина 9, тел. 58-18-49, gpn tmb tam@mail.ru

телефон доверия: 72-99-50

с. Стрельцы
(место составления акта)

«17» октября 2014 г.
(дата составления акта)

10 час. 00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора),
органом муниципального контроля юридического лица
№ 114

По адресу/адресам: Тамбовская область, Тамбовский район, с. Стрельцы.
(место проведения проверки)

ул. Филимонова, д. 1.

На основании: распоряжения заместителя начальника ТО НД по обслуживанию
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

Тамбовского района УНД ГУ МЧС России по Тамбовской области № 114 от "01"
октября 2014 г.

была проведена плановая выездная проверка в отношении: муниципального
(плановая/внеплановая, документарная/выездная) (наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество)
бюджетного общеобразовательного учреждения "Стрелецкая СОШ"
(последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

«17» октября 2014 г. с 09 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин.

Продолжительность: 2 часа

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

Общая продолжительность проверки: 1 рабочий день / 2 часа

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: территориальным отделом надзорной деятельности по обслуживанию
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

Тамбовского района Управления Надзорной Деятельности Главного Управления МЧС
России по Тамбовской области

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

В. Жуцкий

« 01 » октября 2014 г.

(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), проводившее проверку: инспектор территориального отдела надзорной
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в
деятельности по обслуживанию Тамбовского района управления надзорной деятельности
случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее -
Главного управления МЧС России по Тамбовской области лейтенант внутренней службы
при наличии), должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об

Владимиров Дмитрий Сергеевич

аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: _____

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или

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

Главное управление МЧС России по Тамбовской области
г. Тамбов, ул. Железнодорожная, 14, тел. 72-25-46, GPN TMB @ mail. ru

Управление надзорной деятельности
ТОНД Тамбовского района

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)
г. Тамбов, ул. Агапкина 9, тел. 58-18-49, gpn_tmb_tam@mail.ru

телефон доверия: 72-99-50

с. Авдеевка

(место составления акта)

«12» октября 2014 г.

(дата составления акта)

12 час. 00 мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора),
органом муниципального контроля юридического лица
№ 115

По адресу/адресам: Тамбовская область, Тамбовский район, с. Авдеевка,
(место проведения проверки)

ул. Молодежная, д. 3.

На основании: распоряжения заместителя начальника ТО НД по обслуживанию
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

Тамбовского района УНД ГУ МЧС России по Тамбовской области № 115 от "01"
октября 2014 г.

была проведена плановая выездная проверка в отношении: филиала муниципального
(планировалась/выполнялась/ документарная/ выездная) (наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество)

бюджетного общеобразовательного учреждения "Стрелецкая СОШ" в с. Авдеевка
(последнее - при наличии индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

«12» октября 2014 г. с 11 час. 00 мин. до 12 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: 1 рабочий день, 1 час

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: территориальным отделом надзорной деятельности по обслуживанию

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

Тамбовского района Управления Надзорной Деятельности Главного Управления МЧС
России по Тамбовской области

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

В.С. Чапласов

« 01 » октября 2014 г.

(фамилия, 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), проводившее проверку: инспектор территориального отдела надзорной

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность, должностного лица/должностных лиц, проводившего(их) проверку, в

деятельности по обслуживанию Тамбовского района управления надзорной деятельности

в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указывается фамилия, имя, отчество (последнее -

Главного управления МЧС России по Тамбовской области лейтенант внутренней службы

при наличии), должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об)

Владимиров Дмитрий Сергеевич

(наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали:

В.С. Чапласов

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность, руководителя иного должностного лица/должностных лиц или

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

Главное управление МЧС России по Тамбовской области
г. Тамбов, ул. Железнодорожная, 14, тел. 72-25-46, GPN TMB @ mail. ru

Управление надзорной деятельности
ТОНД Тамбовского района
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)
г. Тамбов, ул. Агапкина 9, тел. 58-18-49, gpn tmb tam@mail.ru

телефон доверия: 72-99-50

с. Стрельцы
(место составления акта)

«17 октября» 2014 г.
(дата составления акта)

10 час. 00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора),
органом муниципального контроля юридического лица
№ 114

По адресу/адресам: Тамбовская область, Тамбовский район, с. Стрельцы.
(место проведения проверки)

ул. Филимонова, д. 1.

На основании: распоряжения заместителя начальника ТО НД по обслуживанию
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

Тамбовского района УНД ГУ МЧС России по Тамбовской области № 114 от "01"
октября 2014 г.

была проведена плановая выездная проверка в отношении: муниципального
(плановая/внеплановая, документарная/выездная) (наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество)
бюджетного общеобразовательного учреждения "Стрелецкая СОШ"
(последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

«17» октября 2014 г. с 09 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин.

Продолжительность: 2 часа

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

Общая продолжительность проверки: 1 рабочий день / 2 часа
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: территориальным отделом надзорной деятельности по обслуживанию
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

Тамбовского района Управления Надзорной Деятельности Главного Управления МЧС
России по Тамбовской области

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

В. Жуцкий « 01 » октября 2014 г.
(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), проводившее проверку: инспектор территориального отдела надзорной
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в
деятельности по обслуживанию Тамбовского района управления надзорной деятельности
случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее -
Главного управления МЧС России по Тамбовской области лейтенант внутренней службы
при наличии), должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об

Владимиров Дмитрий Сергеевич

аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: _____

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или

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

Главное управление МЧС России по Тамбовской области
г. Тамбов, ул. Железнодорожная, 14, тел. 72-25-46, GPN TMB @ mail. ru

Управление надзорной деятельности
ТОНД Тамбовского района
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)
г. Тамбов, ул. Агапкина 9, тел. 58-18-49, gpn tmb tam@mail.ru

телефон доверия: 72-99-50

с. Дубровка
(место составления акта)

«17» октября 2014 г.
(дата составления акта)

13 час. 00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора),
органом муниципального контроля юридического лица
№ 120

По адресу/адресам: Тамбовская область, Тамбовский район, с. Дубровка,
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения заместителя начальника ТОНД по обслуживанию
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

Тамбовского района УНД ГУ МЧС России по Тамбовской области № 120 от "01"
октября 2014 г.

была проведена плановая выездная проверка в отношении: филиала муниципального
(плановая/внеплановая, документарная/выездная) (наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество)
бюджетного общеобразовательного учреждения "Стрелецкая СОШ" в с. Дубровка
(последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

«17» октября 2014 г. с 12 час. 00 мин. до 13 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: 1 рабочий день / 1 час

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: территориальным отделом надзорной деятельности по обслуживанию
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

Тамбовского района Управления Надзорной Деятельности Главного Управления МЧС
России по Тамбовской области

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

У С.В. Сидорова «01» октября 2014 г.

(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), проводившее проверку: инспектор территориального отдела надзорной
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку, в
деятельности по обслуживанию Тамбовского района управления надзорной деятельности
случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее -
Главного управления МЧС России по Тамбовской области лейтенант внутренней службы
при наличии), должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об
Владимиров Дмитрий Сергеевич
аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: _____

(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)

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

Главное управление МЧС России по Тамбовской области
г. Тамбов, ул. Железнодорожная, 14, тел. 72-25-46. GPN TMB @ mail. ru

Управление надзорной деятельности
ТОНД Тамбовского района
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)
г. Тамбов, ул. Агапкина 9, тел. 58-18-49. gpn tmb tam@mail.ru

телефон доверия: 72-99-50

с. Иванково
(место составления акта)

«17» октября 2014 г.
(дата составления акта)

15 час. 00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора),
органом муниципального контроля юридического лица
№ 117

По адресу/адресам: Тамбовская область, Тамбовский район, с. Иванково,
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения заместителя начальника ТО НД по обслуживанию
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

Тамбовского района УНД ГУ МЧС России по Тамбовской области № 117 от "01"
октября 2014 г.

была проведена плановая выездная проверка в отношении: филиала муниципального
(плановая/внеплановая, документарная/выездная) (наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество
бюджетного общеобразовательного учреждения "Стрелецкая СОШ" в с. Иванково.
(последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

«17» октября 2014 г. с 14 час. 00 мин. до 15 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: 1 рабочий день / 1 час

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: территориальным отделом надзорной деятельности по обслуживанию

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

Тамбовского района Управления Надзорной Деятельности Главного Управления МЧС
России по Тамбовской области

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

В. Сергеев

« 01 » октября 2014 г.

(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), проводившее проверку: инспектор территориального отдела надзорной
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в
деятельности по обслуживанию Тамбовского района управления надзорной деятельности
случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее -
Главного управления МЧС России по Тамбовской области лейтенант внутренней службы
при наличии), должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об

Владимиров Дмитрий Сергеевич

аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: _____

(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):

№ п/п	Вид нарушения обязательных требований пожарной безопасности с указанием конкретного места выявленного нарушения	Пункт (абзац пункта) и наименование нормативного правового акта Российской Федерации и (или) нормативного документа по пожарной безопасности, требования которого (-ых) нарушены	Ответственные за нарушения требований пожарной безопасности
1	Нарушение требований пожарной безопасности		
2	та же		
3			

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

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

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): _____

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: _____

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)

« » 2014 г.

_____ (подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____ (подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводившего проверку)

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

Главное управление МЧС России по Тамбовской области
г. Тамбов, ул. Железнодорожная, 14, тел. 72-25-46, GPN TMB @ mail. ru

Управление надзорной деятельности
ТОНД Тамбовского района

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)
г. Тамбов, ул. Агапкина 9, тел. 58-18-49, gpn tmb tam@mail.ru

телефон доверия: 72-99-50

с. Б. Двойня
(место составления акта)

«12» октября 2014 г.
(дата составления акта)

14 час. 00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора),
органом муниципального контроля юридического лица
№ 118

По адресу/адресам: Тамбовская область, Тамбовский район, с. Беломестаня Двойня,
(место проведения проверки)

ул. Центральная, д. 50.

На основании: распоряжения заместителя начальника ТО НД по обслуживанию
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

Тамбовского района УНД ГУ МЧС России по Тамбовской области № 118 от "01"
октября 2014 г.

была проведена плановая выездная проверка в отношении: филиала муниципального
(плановая/внеплановая, документарная/выездная) (наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество
бюджетного общеобразовательного учреждения "Стрелецкая СОШ" в с. Б. Двойня
(последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

«12» октября 2014 г. с 13 час. 00 мин. до 14 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: 1 рабочий день / 1 час

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: территориальным отделом надзорной деятельности по обслуживанию

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

Тамбовского района Управления Надзорной Деятельности Главного Управления МЧС
России по Тамбовской области;

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

У

« 01 » октября 2014 г.

(фамилия, 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), проводившее проверку: инспектор территориального отдела надзорной
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку, в
деятельности по обслуживанию Тамбовского района управления надзорной деятельности

судебного управления МЧС России по Тамбовской области лейтенант внутренней службы

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должности экспертов (или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об

Владимиров Дмитрий Сергеевич

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должности экспертов (или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об

при проведении проверки присутствовали: _____

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) и/или

В ходе проведения проверки:
выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

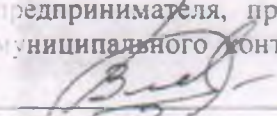
№ п/п	Вид нарушения обязательных требований пожарной безопасности с указанием конкретного места выявленного нарушения	Пункт (абзац пункта) и наименование нормативного правового акта Российской Федерации и (или) нормативного документа по пожарной безопасности, требования которого (-ых) нарушены	Ответственные за нарушения требований пожарной безопасности
1	Нарушение требований пожарной безопасности не выявлено.		
2			
3			

(с указанием характера нарушений, лиц, допустивших нарушения)

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

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):

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)

У
(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)

« » 2014 г.

У
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:
(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводившего проверку)

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

Главное управление МЧС России по Тамбовской области
г. Тамбов, ул. Железнодорожная, 14, тел. 72-25-46, GPN TMB @ mail.ru

Управление надзорной деятельности
ТОНД Тамбовского района
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)
г. Тамбов, ул. Агапкина, 9, тел. 58-18-49, gpn tmb tam@mail.ru

телефон доверия: 72-99-50

Предписание № 119/1/1
по устранению нарушений требований пожарной безопасности

Руководителю филиала МБОУ "Стрелецкая СОШ" в с. Красная Криуша

" 17 " октября 20 14 г. проведено обследование (проверка) инспектором ТОНД
(должность, звание)

по обслуживанию Тамбовского района лейтенантом внутренней службы Владимиром
фамилия, инициалы государственного инспектора по пожарному надзору, проводившего мероприятие по надзору
Дмитрием Сергеевичем, филиала муниципального бюджетного образовательного
учреждения "Стрелецкая СОШ" в с. Красная Криуша

наименование объекта надзора и его адрес)

совместно с руководителем филиала Ерофеевой А.А.

(указываются должности, фамилии и инициалы лиц, участвующих в мероприятии по надзору)

В целях устранения выявленных при обследовании (проверке) нарушений требований
пожарной безопасности в соответствии с Постановлением правительства РФ « О противопожарном
режиме » от 25.04.2012 № 390, необходимо выполнить следующие мероприятия:

№ п/п	Вид нарушения требований пожарной безопасности с указанием мероприятия по его устранению и конкретного выявленного нарушения	Пункт (абзац пункта) нормативного акта и нормативный акт, требования которого нарушены	Сроки устранения	Отметка о выполнении (указывается только выполнено)
1	2	3	4	5
1	Разработать мероприятия по очистке подвала от складироваемых горючих материалов	ППР РФ п. 23 пп. "б"	01.05.2015	
2	Разместить огнетушители, согласно требованиям ППР РФ	ППР РФ п. 480	01.05.2015	
3	Разработать мероприятия по замене электропроводов	ППР РФ п. 42 пп. "а"	01.05.2015	

Предложенные мероприятия являются обязательными для руководителей организаций, должностных лиц, юридических лиц и граждан, на которых возложена в соответствии с законодательством Российской Федерации обязанность по устранению нарушений требований пожарной безопасности.

При несогласии с предписанными мероприятиями Вам предоставляется право обжаловать настоящее предписание в трехмесячный срок, установленный для обжалования постановлений и решений по делам об административных правонарушениях

Настоящее предписание вступает в законную силу одновременно со вступлением в законную силу постановления о назначении административного наказания (решения по жалобе, протесту)

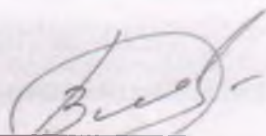
Проверка выполнения предписания по устранению нарушений требований пожарной безопасности будет проведена в рамках внепланового мероприятия по надзору в 2-ой квартал. май
(квартал, месяц)
20 14 года.

В соответствии со статьей 38 Федерального закона от 21 декабря 1994 г. № 69-ФЗ "О пожарной безопасности" ответственность за нарушение требований пожарной безопасности несут:

собственники имущества;
руководители федеральных органов исполнительной власти;
руководители органов местного самоуправления;
лица, уполномоченные владеть, пользоваться или распоряжаться имуществом, в том числе руководители организаций;

лица, в установленном порядке назначенные ответственными за обеспечение пожарной безопасности, должностные лица в пределах их компетенции.

Ответственность за нарушение требований пожарной безопасности для квартир (комнат) в домах государственного, муниципального и ведомственного жилищного фонда возлагается на ответственных квартиросъемщиков или арендаторов, если иное не предусмотрено соответствующим договором.

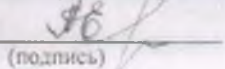

(подпись)

инспектор ТО НД
по Тамбовскому району
(должность государственного инспектора)

Д.С. Владимиров
(фамилия, инициалы)

" 17 " октября 20 14 г.

Предписание для исполнения получил(а):


(подпись)

руководитель филиала
(должность)

А.А. Ерофеева
(фамилия, инициалы)

" 17 " октября 20 14 г.



ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ОТДЕЛ
НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
ПО ОБСЛУЖИВАНИЮ
ТАМБОВСКОГО РАЙОНА
392003, г. Тамбов,
ул. Агапкина, 9, тел. 58-18-49
«17» октября 2014г.

Директору
МБОУ "Стрелецкая СОШ"
Вязовой Светлане Владимировне

ПРЕДСТАВЛЕНИЕ
об устранении причин и условий, способствовавших совершению
административного правонарушения

«17» октября 2014 г.

г. Тамбов

(место рассмотрения: город, село, район)

Я, государственный инспектор Тамбовского района по пожарному надзору, лейтенант внутренней службы Владимир Дмитриевич Сергеевич,

(должность, звание, фамилия, имя, отчество лица, рассматривающего дело)

рассмотрев постановление № 56 от «17» октября 2014 г.

по делу об административном правонарушении и материалы на

юридическое лицо (должностное лицо (гражданина (ку): Битюкова Геннадия Викторовича

(ненужное зачеркнуть)

(полное наименование юридического лица,

или фамилия, имя, отчество лица в отношении которого вынесено постановление по делу)

находящуюся (зарегистрированного(ную)) по адресу:

установил, что:

«17» октября 2014 г. в 15.30 в ФМБОУ "Стрелецкая СОШ" в п. Новая Жизнь, расположенного по адресу: Тамбовская область, Тамбовский район, п. Новая Жизнь, ул. Молодежная, д. 1.
(указывается время, дата, адрес, место совершения правонарушения)

Нарушил (а): Правила противопожарного режима в РФ (ППР), утвержденные постановлением Правительства РФ от 25.04.2012г. № 390.

(указываются законодательные и (или) нормативные акты, требования которых были нарушены)

а именно:

	Здание ФМБОУ "Стрелецкая СОШ" в п. Новая Жизнь	
1.	Пожарные шкафы выполнены из горючего материала	п. 57 ППР РФ

(указывается существо нарушения или невыполнения)

чем совершил (о (а)) административное правонарушение, предусмотренное частью 4 статьи 20.4 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях.

На основании изложенного, руководствуясь ст. 23.34; 29.13 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях,

Вам необходимо провести работу по:

	Здание ФМБОУ "Стрелецкая СОШ" в п. Новая Жизнь
1.	Оборудовать здание пожарными шкафами из негорючего материала

(перечень мер по устранению причин и условий, способствовавших совершению административного правонарушения)

В соответствии с ч.2 ст. 29.13 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях Вы обязаны рассмотреть представление об устранении причин и условий, способствовавших совершению административного правонарушения, в течение месяца со дня его получения и сообщить о принятых мерах должностному лицу, вынесшему данное представление.

В случае непринятия мер по устранению причин и условий, способствовавших совершению административного правонарушения, предупреждаю об административной ответственности в соответствии со статьей 19.6 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях.

инспектор ТОНД
по Тамбовскому району
лейтенант внутренней службы Владимир Д.С.



ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ОТДЕЛ
НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
ПО ОБСЛУЖИВАНИЮ
ТАМБОВСКОГО РАЙОНА
392003, г. Тамбов,
ул. Агапкина, 9, тел. 58-18-49
«17» октября 2014г.

Директору
МБОУ "Стрелецкая СОШ"
Вязовой Светлане Владимировне

ПРЕДСТАВЛЕНИЕ
об устранении причин и условий, способствовавших совершению
административного правонарушения

«17» октября 2014 г.

г. Тамбов

(место рассмотрения: город, село, район)

Я, государственный инспектор Тамбовского района по пожарному надзору, лейтенант внутренней службы Владимирова Дмитрий Сергеевич,

(должность, звание, фамилия, имя, отчество лица, рассматривающего дело)

рассмотрев постановление № 59/60 от «17» октября 2014 г.

по делу об административном правонарушении и материалы на

юридическое лицо (должностное лицо (гражданина (ку))): Мальцеву Галину Анатольевну

(ненужное зачеркнуть)

(полное наименование юридического лица,

или фамилия, имя, отчество лица в отношении которого вынесено постановление по делу)

находящуюся (зарегистрированную(ную)) по адресу:

установил, что:

« 17 » октября 2014 г. в 17.30 в ФМБОУ "Стрелецкая СОШ" в с. Б. Криуша, расположенного по адресу: Тамбовская область, Тамбовский район, с.Б. Криуша, ул.Школьная, д. 6.

(указывается время, дата, адрес, место совершения правонарушения)

Нарушил (а): Правила противопожарного режима в РФ (ППР), утвержденные постановлением Правительства РФ от 25.04.2012г. № 390.

(указываются законодательные и (или) нормативные акты, требования которых были нарушены)

а именно:

	Здание ФМБОУ "Стрелецкая СОШ" в с. Б. Криуша	
1.	В подвале производится хранение горючих материалов	ППР РФ п. 23 пп. "б"
3.	Эксплуатируются светильники со снятыми колпаками, предусмотренными конструкцией	ППР РФ п. 42 пп. "в"

(указывается существо нарушения или невыполнения)

чем совершил (о (а)) административное правонарушение, предусмотренное частью 4 статьи 20.4 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях.

На основании изложенного, руководствуясь ст. 23.34; 29.13 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях,

Вам необходимо провести работу по:

	Здание ФМБОУ "Стрелецкая СОШ" в с. Б. Криуша
1.	Разработать мероприятия по очистке подвала от складироваемых горючих материалов
2.	Установить плафоны на светильники

(перечень мер по устранению причин и условий, способствовавших совершению административного правонарушения)

В соответствии с ч.2 ст. 29.13 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях Вы обязаны рассмотреть представление об устранении причин и условий, способствовавших совершению административного правонарушения, в течение месяца со дня его получения и сообщить о принятых мерах должностному лицу, вынесшему данное представление.

В случае непринятия мер по устранению причин и условий, способствовавших совершению административного правонарушения, предупреждаю об административной ответственности в соответствии со статьей 19.6 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях.