



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 ВОЛЬСКОМУ И ХВАЛЫНСКОМУ РАЙОНАМ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ  
412909 Саратовская область, г. Вольск, ул. Народная, д.204 Тел./8-845-93/5-98-59 gpn17@gumchs.saratov.ru

г. Вольск, ул. Народная, 204.  
(место составления акта)

"30" августа 2017 г.  
(дата составления акта)  
«16» час. «00» мин.  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

органом государственного контроля (надзора), органом  
муниципального контроля юридического лица,  
индивидуального предпринимателя  
N 72

по адресу/адресам: Саратовская область, г. Вольск, ул. Комсомольская, 202  
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения №72 от «25» июля 2017 года начальника отдела надзорной деятельности и профилактической работы по Вольскому и Хвалынскому районам Саратовской области Управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Саратовской области Батраева Ильдара Шакиржановича  
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена плановая выездная проверка в отношении: Государственного автономного профессионального образовательного учреждения Саратовской области "Вольский педагогический колледж им. Ф.И.Панферова"  
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)


Дата и время проведения проверки:  
«17» августа 2017 г. с 09 час. 00 мин. до 16 час. 00 мин. «30» августа 2017 г.  
продолжительность проверки: 10 рабочих дней

Дата и время проведения проверки:  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 201 г. с \_\_ час. \_\_ мин. до \_\_ час. \_\_ мин. «\_\_» \_\_\_\_\_ 201 г.  
продолжительность проверки: \_\_\_\_\_  
(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 10 рабочих дней  
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделом надзорной деятельности и профилактической работы по Вольскому и Хвалынскому районам Саратовской области УНД и ПР 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 Государственного автономного профессионального образовательного учреждения Саратовской области "Вольский педагогический колледж им. Ф.И.Панферова" Фролова Светлана Владимировна (25 июля 2017 г. в 10 час. 00 мин.)  
  
(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: Заместитель главного государственного инспектора Вольского и Хвалынского районов по пожарному надзору Плынин Дмитрий Викторович

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность)

При проведении проверки присутствовали: Директор Государственного автономного профессионального образовательного учреждения Саратовской области "Вольский педагогический колледж им. Ф.И.Панферова" Фролова Светлана Владимировна

(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)

22.08.2017 года с работниками Государственного автономного профессионального образовательного учреждения Саратовской области "Вольский педагогический колледж им. Ф.И.Панферова" проведена практическая тренировка отработки планов эвакуации. Проведен инструктаж по мерам пожарной безопасности.

В ходе проведения проверки: **установлено:** нарушений требований пожарной безопасности 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:

Заместитель главного государственного инспектора Вольского и Хвалынского районов по пожарному надзору

"30" августа 2017 г.

(подпись)

Плынин Д.В.

С актом проверки ознакомлен (а), копию акта со всеми приложениями получил (а): Директор Государственного автономного профессионального образовательного учреждения Саратовской области "Вольский педагогический колледж им. Ф.И.Панферова" Фролова Светлана Владимировна

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

"30" августа 2017 г.

(подпись)