



Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,  
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий  
Главное Управление МЧС России по г. Москве  
119034, г. Москва, ул. Пречистенка, д.22, тел./факс 8(499)241-68-83  
Отдел надзорной деятельности и профилактической работы Управления по Северо-  
Западному административному округу Главного управления МЧС России по  
г.Москве  
123154, г.Москва, улица Планерная, дом 4, кор. 1, тел. 496-21-21, 496-16-01

г. Москва  
(место составления акта)

«16» ч. «00» мин. «19» июня 2017 года  
(время составления акта) (дата составления акта)

### АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 80-7-2

В период с «12» июня 2017 года по «19» июня 2017 года адресам: г.Москва, ул. Фабрициуса, 10, корп. 2 ул. Лодочная, 37, корп.4 ул. Фабрициуса, 6, корп. 2 ул. Свободы, д. 51, корп. 4 ул. Свободы, д. 51 ул. Свободы, д. 44, корп. 2 ул. Свободы, д. 42, корп. 2 ул. Свободы, д. 40 ул. Свободы, д. 26

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения (приказа) начальника 2 РОНПР Управления по СЗАО Главного управления МЧС России по г. Москве Преснякова М.А. № 80-7-2 от 23 мая 2017 года

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

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении: ГБОУ СОШ №2097  
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее- при наличии индивидуального предпринимателя))

Дата и время проведения проверки:

«12» июня 2017 г. с 11 час.00 мин. до 13 час 00 мин. Продолжительность 2 час

«15» июня 2017 г. с 10 час.00 мин. до 12 час 00 мин. Продолжительность 2 часа

«19» июня 2017 г. с 11 час.00 мин. до 12 час 30 мин. Продолжительность 1,5 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: 3 дня/5,5 часов

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: 2 РОНПР Управления по СЗАО ГУ МЧС России по г.Москве

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен: (заполняется при  
проведении выездной проверки) Вручено в канцелярию 15.05.2017 11-30

(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 2 РОНПР Управления по СЗАО ГУ МЧС России по г. Москве майор внутренней службы Максимов В.В.

(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 наименовании органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Ответственная за ПБ Яковлева Е.В., заведующие хозяйством по корпусам

(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: установлено, нарушения, отраженные в предписании №56/1/1 от 18.05.2016 устранены.**

**Лица, допустившие нарушения:**

- выявлены факты невыполнения предписаний органа надзорной деятельности: \_\_\_\_\_

(с указанием реквизитов выданных предписаний)

- нарушений не выявлено \_\_\_\_\_

Запись в Журнал учёта 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 учёта 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 документы: \_\_\_\_\_

Подписи лиц, проводивших проверку:  
Инспектор 2 РОНПР Управления по СЗАО  
ГУ МЧС России по г. Москве  
майор внутренней службы

\_\_\_\_\_  
В.В. Максимов

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

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

«18 июля» 2017 г. \_\_\_\_\_  
(подпись)

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

телефон доверия: 8495-637-22-22