



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

Главное управление МЧС России по Костромской области
г. Кострома, ул. Индустриальная, 53, 156019, тел: 8(4942) 493-748, факс: 493-758,
e-mail: mchs44kos@mail.ru

Территориальный отдел надзорной деятельности и профилактической работы г. Костромы
УНД и ПР ГУ МЧС России по Костромской области
Кострома, ул. Индустриальная, 53, 156019, тел: 8(4942) 493-738, факс: 493-706

г. Кострома

(место составления акта)

« 13 » ноября 20 19 г.

(дата составления акта)

15 час. 00 мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ,
органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля юри-
дического лица, индивидуального предпринимателя

№ 223

По адресу/адресам: г. Кострома, ул. Водяная, д. 24

(место проведения проверки)

на основании: распоряжения № 223 от «14» октября 2019 года начальника территориального
отдела надзорной деятельности и профилактической работы г. Костромы УНД и ПР (главного
государственного инспектора г. Костромы по пожарному надзору) подполковника внутренней
службы Кашицева романба Анатольевича

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должность руководителя, заместителя руководителя органа государ-
ственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

была проведена плановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Частного общеобразовательного учреждения «Христианская гимназия «Свет миру», зареги-
стрированного по адресу: г. Кострома, ул. Водяная, д. 24, место фактического осуществления
деятельности: г. Кострома, ул. Водяная, д. 24

(полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование, адрес (место нахождения) постоянно действующего исполнительного
органа юридического лица, государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации юридического лица / фамилия, имя, отчество (в случае, если имеет-
ся), место жительства индивидуального предпринимателя, государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации индивидуального предпринимателя,
идентификационный номер налогоплательщика); номер реестровой записи и дата включения сведений в реестр субъектов малого или среднего предпринимательства (для субъ-
ектов малого или среднего предпринимательства)

Дата и время проведения проверки:

“ 21 ” октября 20 19 г. с 10 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность 1 ч.

“ 07 ” ноября 20 19 г. с 11 час. 30 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 0,5ч.

“ 12 ” ноября 20 19 г. с 11 час. 30 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 0,5 ч.

Общая продолжительность проверки: 3 дня/ 2 часа

(рабочих дней/часов)

Акт составлен:

Территориальным отделом НД г. Костромы УНД ГУ МЧС России по Костромской области

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

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

14.10.19

Вс

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

(фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

(заполняется в случае проведения внеплановой проверки субъекта малого или среднего предпринимательства)

Лицо(а), проводившее проверку: государственный инспектор г. Костромы по пожарному надзору Чистякова Ольга 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 наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали:

Директор Грибов Алексей Борисович

(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:

- нарушений не выявлено
- ~~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 учёта проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена (заполняется при проведении выездной проверки):

[Подпись]
(подпись проверяющего)

[Подпись]
(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]
(подпись проверяющего)

[Подпись]
(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы:

Проверочный лист (приложение № 13 к приказу МЧС России от 28.06.2018 № 261)

Подписи лиц, проводивших проверку:
Государственный инспектор г. Костромы
по пожарному надзору

[Подпись]
(подпись, заверенная печатью)

О.А. Чистякова

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

По доверенности зам. г-ра по АИЧ Забун В. Ф.
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представите-
ля юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

«13» 11 2019 г.

В. Ф.
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)