



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

Главное управление МЧС России по Костромской области
г. Кострома, п. Новый, 3, Кострома, 156012, тел: 8(4942) 493-748, факс: 493-758,
e-mail: mchs44kos@kmtn.ru

Территориальное отделение надзорной деятельности Буйского и Сусанинского района
157000 Костромская область г. Буй ул. Максима Горького д. 86, тел. 8-494-35-4-83-67, E-mail:
gpn-buy@mail.ru

РАСПОРЯЖЕНИЕ (ПРИКАЗ)
органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля
о проведении _____ внеплановой, выездной _____ проверки
(плановой/внеплановой, документарной/выездной)
юридического лица, индивидуального предпринимателя
от “ 02 ” апреля 2015 г. № 22

1. Провести проверку в отношении: Муниципальное общеобразовательное учреждение Головинская ООШ
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)
индивидуального предпринимателя)
2. Место нахождения: место регистрации юридического лица: Костромская область Сусанинский район с. Головинское, ул. Северная, 3, место фактического осуществления деятельности: Костромская область, Сусанинский район, с. Головинское, ул. Северная, 3
(юридического лица (их филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений) или место жительства индивидуального предпринимателя и место(а) фактического осуществления им деятельности)
3. Назначить лицом(ми), уполномоченным(ми) на проведение проверки:
государственного инспектора Буйского и Сусанинского района по пожарному надзору Чистякова Андрея Вадимовича
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), уполномоченного(ых) на проведение проверки)
3. Привлечь к проведению проверки в качестве экспертов, представителей экспертных организаций следующих лиц:

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должности, привлекаемых к проведению проверки экспертов и (или) наименование экспертной организации с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство об аккредитации)

5. Установить, что:
настоящая проверка проводится с целью: выполнения поручения заместителя Председателя Правительства РФ А.Г. Хлопонина от 09.02.2015 года № АХ-П4-733

При установлении целей проводимой проверки указывается следующая информация:

- а) в случае проведения плановой проверки:
 - ссылка на утвержденный ежегодный план проведения плановых проверок;
- б) в случае проведения внеплановой выездной проверки:
 - реквизиты ранее выданного проверяемому лицу предписания об устранении выявленного нарушения, срок для исполнения которого истек;
 - реквизиты обращений и заявлений граждан, юридических лиц, индивидуальных предпринимателей, поступивших в органы государственного контроля (надзора), органы муниципального контроля;
 - реквизиты приказа (распоряжения) руководителя органа государственного контроля (надзора), изданного в соответствии с поручениями Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации;

- реквизиты требования прокурора о проведении внеплановой проверки в рамках надзора за исполнением законов и реквизиты прилагаемых к требованию материалов и обращений;

в) в случае проведения внеплановой выездной проверки, которая подлежит согласованию органами прокуратуры, но в целях принятия неотложных мер должна быть проведена незамедлительно в связи с причинением вреда либо нарушением проверяемых требований, если такое причинение вреда либо нарушение требований обнаружено непосредственно в момент его совершения;

- реквизиты прилагаемой копии документа (рапорта, докладной записки и другие), представленного должностным лицом, обнаружившим нарушение;

задачами настоящей проверки являются:

проверка Муниципального общеобразовательного учреждения Головинская ООШ и его должностными лицами обязательных требований пожарной безопасности

6. Предметом настоящей проверки является (отметить нужное):

соблюдение обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами;

~~соответствие сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям;~~

~~выполнение предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля;~~

~~проведение мероприятий:~~

~~по предотвращению причинения вреда жизни, здоровью граждан, вреда животным, растениям, окружающей среде;~~

~~по предупреждению возникновения чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера;~~

~~по обеспечению безопасности государства;~~

~~по ликвидации последствий причинения такого вреда.~~

7. Срок проведения проверки: 20 дней/15 часов

К проведению проверки приступить

с " 06 " апреля 20 15 г.

Проверку окончить не позднее

" 4 " мая 20 15 г.

8. Правовые основания проведения проверки:

ст.1, 6, 34, 37 Федерального закона от 21 декабря 1994 г. № 69-ФЗ «О пожарной безопасности», ст. 10 Федерального закона 26 декабря 2008 года № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и

индивидуальных предпринимателей при проведении государственного контроля (надзора)»,

постановление Правительства Российской Федерации от 12 апреля 2012 года № 290

«О федеральном государственном пожарном надзоре», Постановление Правительства Российской Федерации от 25 апреля 2012 года № 390 «О противопожарном режиме».

(ссылка на положение нормативного правового акта, в соответствии с которым осуществляется проверка; ссылка на положения (нормативных) правовых актов, устанавливающих требования, которые являются предметом проверки)

9. В процессе проверки провести следующие мероприятия по контролю, необходимые для достижения целей и задач проведения проверки:

- осмотр территории, зданий, строений, помещений, сооружений и оборудования юридического лица (индивидуального предпринимателя);

- изучение документов, характеризующих выполнение организационных мероприятий в области пожарной безопасности;

- изучение документов, содержащих в себе сведения о взрывопожароопасных свойствах веществ и материалов, применяемых в производстве;

- изучение документов, подтверждающих факт подтверждения соответствия выпускаемой (реализуемой) продукции, требованиям пожарной безопасности;

- проверка работоспособности автоматических систем противопожарной защиты;

- установление факта готовности (неготовности) обслуживающего персонала к действиям в случае возникновения пожара;

- опрос работников предприятия на предмет знания ими требований пожарной безопасности;

- 10. Перечень административных регламентов по осуществлению государственного контроля (надзора), осуществления муниципального контроля (при их наличии):**

(с указанием наименований, номеров и дат их принятия)

- копия поэтажного плана здания с экспликацией помещений;
- реквизиты юридического лица, а именно: юридический и фактический адреса, банковские реквизиты, ИНН, ОКОНХ, ОКПО, расчётный и корреспондентский счет, копия свидетельства о государственной регистрации юридического лица;
- Ф.И.О. законного представителя юридического лица, документ, подтверждающий его личность (паспорт) и копия документа подтверждающего полномочия законного представителя юридического лица;
- копия документов, подтверждающих право пользования на здание (помещения) по адресу: Костромская область, Сусанинский район, с. Головинское, ул. Северная, 3;
- копии организационно – распорядительных документов по пожарной безопасности (копия приказа о назначении ответственного за пожарную безопасность на объекте, копии инструкций о мерах пожарной безопасности, копии из журнала последних инструктажей по мерам пожарной безопасности, копия удостоверения о прохождении обучения по программе пожарно-технического минимума);
- копию протокола (акта) проведения замеров сопротивления изоляции токоведущих частей силового и осветительного оборудования;
- копию акта (протокола) проверки исправности сетей противопожарного водопровода (если имеется);
- копия договора на обслуживание систем пожарной автоматики на объекте;
- копия акта проведения огнезащитной обработки конструкций (если таковые имеются), которые необходимо обрабатывать в соответствии с нормативными документами;
- копия акта проведения испытаний наружных пожарных лестниц (если они имеются).

ру ТО НД Буйского и

(подпись, заверенная печатью)

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), и должность должностного лица,

Распоряжение направлено: _____
(делается отметка о способе направления распоряжения (факсимильной связью, электронно, заказным письмом с уведомлением о вручении), дата направления)
При вручении копии распоряжения под роспись:



(подпись)

✓ 01.04.152 директор Понустин ЕА
(дата, должность, фамилия, инициалы)

Телефон доверия:
8 (4942) 31-27-08