

МИНИСТЕРСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ,  
ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ И ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ,  
ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДЕЛАМ  
ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ, ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ И ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ  
СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ ПО ТВЕРСКОЙ ОБЛАСТИ  
170034, г. Тверь, ул. Дарвина, дом 12, тел. 42-92-01

Отдел надзорной деятельности по г. Конаково и Конаковскому району  
171252 Тверская область г. Конаково, ул. Васильковского, 2 тел. 4-51-72, 4-22-60  
E-mail: ogpn-konakovo@mail.ru

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

г. Конаково

(место составления акта)

" 23 " октября 20 20 г.

(дата составления акта)

15.00

(время составления акта)

## АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 49

по адресу/адресам: Тверская область, г. Конаково, ул. Свободы, д. 162; Тверская область, Конаковский район, п.г.т. Редкино, ул. Заводская, д. 20  
(место проведения проверки)

На основании Распоряжения главного государственного инспектора по г. Конаково и Конаковскому району Тверской области по пожарному надзору № 49 от 29.09.2020 года  
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена внеплановая/выездная проверка в отношении:  
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ**

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

"КОНАКОВСКИЙ КОЛЛЕДЖ"

Дата и время проверки:

« 15 » октября 2020г. с 10 час 15 мин. до 12 час. 15 мин. Продолжительность 2 часа

« 23 » октября 2020г. с 14 час 30 мин. до 15 час. 00 мин. Продолжительность 30 минут

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

Общая продолжительность проверки: 2 часа 30 минут

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделом надзорной деятельности и профилактической работы по г. Конаково и Конаковскому району управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Тверской области  
(наименование органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля)

Конаковскому району управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Тверской области

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении выездной проверки) Лупина М.А. 08.10.2020.

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

Решение о проведении внеплановой выездной проверки от 30.09.2020

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившие проверку: Салтыков Артём Александрович, заместитель начальника отдела заместитель главного государственного инспектора г. Конаково и Конаковского района Тверской области по пожарному надзору.

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

проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее - при наличии), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Лупина Мария Анатольевна директор ГБПОУ

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

«Конаковский колледж»

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):

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

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

\* нарушений не выявлено да

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля, внесена (заполняется при проведении выездной проверки):

Салтыков А.А.  
(подпись проверяющего)

Лупина М.А.  
подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя

Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля, отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя

Прилагаемые документы: Распоряжение № 49 от 29.09.2020 года

Подписи лиц, проводивших проверку: заместитель начальника ОНД и ГР Салтыков А.А.

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

Директор ГБПОУ «Конаковский колледж» Лупина Мария Анатольевна

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

" 23 « октября 2020

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)

Телефон доверия ГУ МЧС России по Тверской области: **8 (4822) 39-99-99**

