



**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО ЭКОЛОГИЧЕСКОМУ, ТЕХНОЛОГИЧЕСКОМУ И
АТОМНОМУ НАДЗОРУ
(РОСТЕХНАДЗОР)**

СЕВЕРО-ЗАПАДНОЕ УПРАВЛЕНИЕ

Юридический адрес: ул. Моховая, д. 3, Санкт-Петербург, 191028
Почтовый адрес: ул. Ударников, д. 17, г. Вологда, 160000
<http://szap.gosnadzor.ru>, E-mail: vologda@szap.gosnadzor.ru

телефон: (812) 490-06-56, факс: (812) 490-06-81
телефон: (8172) 72-35-22, факс: (8172) 72-35-92

АКТ ПРОВЕРКИ

«13» марта 2017 г.

№ 52-1397-1561/А

15 час. 30 мин.

г. Вологда

По адресу/адресам: 160011, Вологодская область, г. Вологда, ул. Пирогова, д. 43

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения заместителя руководителя Северо-Западного управления Ростехнадзора М.В. Прокопьевой от 20.02.2016г. №52-1397/Рк была проведена

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

плановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципальное общеобразовательное учреждение «Общеобразовательная школа для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья № 1» (МОУ «Общеобразовательная школа для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья № 1») ИНН 3525078690, ОГРН 1023500881700

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

Дата и время проведения проверки: с 13 час. 15 мин. 06 марта 2017 г. до 15 час. 30 мин. 13 марта 2017 г

Общая продолжительность проверки: 5 рабочих дней (двадцать четыре часа)

(рабочих дней/часов)

О начале проведения проверки уведомлены: в 9 час. 00 мин. 28 февраля 2017г.
директор МОУ «Общеобразовательная школа для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья № 1» Чистова Надежда Федоровна


подпись

Акт составлен: Северо-Западным управлением Ростехнадзора

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении выездной проверки) В 13 час. 15 мин. 06 марта 2017г.

директор МОУ «Общеобразовательная школа для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья № 1» Чистова Надежда Федоровна Чистова Н.Ф. Чистова 13.03.17 06.03.17

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: Ивашевская Ольга Леонидовна - государственный

(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 МОУ «Общеобразовательная школа для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья № 1» Чистова Надежда Федоровна

(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)

Краткая характеристика предприятия, объекта энергетики, энергоустановки:

Адрес юридический: 160011, Вологодская область, г. Вологда, ул. Пирогова, д. 43

Адрес фактический: 160011, Вологодская область, г. Вологда, ул. Пирогова, д. 43

Основной вид деятельности: образовательный

ИНН 3525078690, ОГРН 1023500881700

Доля государственной (муниципальной) собственности (%): 100;

Данные о наличии филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица с указанием адреса фактического нахождения (нужное подчеркнуть): нет

Руководитель: Директор Чистова Надежда Федоровна, Постановление Администрации города Вологды от 06.09.2013г. № 7069 о назначении на должность директора МОУ «Общеобразовательная школа для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья № 1»

тел. 8(8172) 75-37-02;

В ходе проведения проверки: выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

№ п/п	Описание и характер выявленных нарушений	Нормативный документ, требования которого нарушены или не соблюдены	Лицо, допустившие нарушения
1.	Привод вводного рубильника не имеет указаний отключенного и включенного положений Устранено в ходе проверки	ПТЭЭП п.2.2.15.; ПУЭ 4.1.11.	директор МОУ «Общеобразовательная школа для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья № 1» Чистова Надежда Федоровна
2.	Кабельные линии (в начале и в конце) содержат неполную информацию (не указан номер или наименование линии и длина) Устранено в ходе проверки	ПТЭЭП п.2.4.5.	директор МОУ «Общеобразовательная школа для обучающихся с ограниченными возможностями

3. ПУЭ- Правила устройства электроустановок (ПУЭ). Седьмое издание (главы 2 и 4), утвержденных Минтопэнерго России, 06.10.1999; приказами Минэнерго России от 08.07.2002 № 204, от 09.04.2003 № 150, от 20.05.2003 № 187, от 20.06.2003 № 242

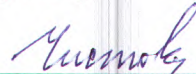
Несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): **нарушений не выявлено**

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

Государственный инспектор

Директор

 О.Л. Ивашевская
(подпись проверяющего)

 Н.Ф. Чистова
(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

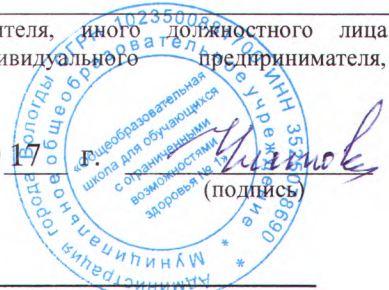
Прилагаемые к акту документы:

1. Копия Распоряжения от 20.02.2017 г. № 52-1397/Рк;

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):
директор МОУ «Общеобразовательная школа для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья № 1» Чистова Надежда Федоровна

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

“ 13 ” марта 20 17 г.



(подпись)

отметка об отказе ознакомления с актом проверки:

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