



Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
Главное управление МЧС России по Ростовской области
Управление надзорной деятельности и профилактической работы
Отделение надзорной деятельности и профилактической работы по
Красносулинскому району

Почтовый адрес: ул. Ворошилова, 18, г. Красный Сулин, Ростовская область, 346350
Телефон/факс: (886367) 5-24-31, E-mail: 110gpn_md@mail.ru
Единый «телефон доверия» (863) 239-99-99

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

г. Красный Сулин Ростовской области
(место составления акта)

«25» мая 2018 г.
(дата составления акта),
12 часов 00 минут
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора),
органом муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя
№ 28

По адресу/адресам: г. Красный Сулин, ул. Карла Маркса, 6
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения Начальника ОНД и ПР по Красносулинскому району УНД и ПР ГУ МЧС России по РО подполковника внутренней службы Мелихова Г.А. № 21 от 20.04.2018 года

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

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

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение открытая сменная общеобразовательная школа

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

Дата и время проведения проверки:

24.05.2018 г. с 09 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность: 3 часа

25.05.2018 г. с 09 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность: 3 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: 6 часов
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: в ОНД и ПР по Красносулинскому району УНД и ПР Главного управления
МЧС России по Ростовской области

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(а):
(заполняется при проведении выездной проверки)

Директор МБОУ ОСОШ Шаповалова Н.Н. 24.05.2018 года в 09 час. 00 мин.

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: Петренко Роман Сергеевич – Дознаватель ОНД и ПР по Красносулинскому району УНД и ПР ГУ МЧС России по Ростовской области лейтенант внутренней службы

(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 МБОУ ОСОШ Шаповалова Наталья Николаевна

(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

В ходе проведения проверки:

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов): не выявлено

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

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): --/--

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)

(подпись проверяющего)

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

Журнал учета 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 к акту документы:

Подписи лиц, проводивших проверку:

Р.С. Петренко

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): Директор МБОУ СОШ Шаповалова Н.Н.

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

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

