



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

Главное управление МЧС России по Ростовской области

Почтовый адрес: пер. Доломановский, 132, г. Ростов-на-Дону, 344018. Телефоны: Секретарь: (863) 240-63-08.

Факс: (863) 244-27-85. E-mail: gumchsro@donpac.ru

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по Белокалитвинскому району

Почтовый адрес: ул. Заводская, 14, г. Белая Калитва, 347045. Телефоны: (86383) 2-00-19, (86383) 2-00-18.

Факс: (86383) 2-00-19. E-mail: 7ogpn_rnd@mail.ru

Единый «телефон доверия» (863) 239-99-99

« 07 » июня 2016 г.

(дата составления акта)

г. Белая Калитва

(место составления акта)

16-00

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 59

По адресу/адресам: г. Белая Калитва, ул. Большая, 21

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения № 59 от 06 мая 2016 года

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

была проведена плановая выездная

(плановая/внеплановая, документальная/выездная)

проверка в отношении:

МБОУ НШ № 1

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

Дата и время проведения проверки:

« 07 » июня 2016 г. с 14 час. 00 мин. до 16 час. 00 мин. Продолжительность 2 часа

« » 20 г. с час. мин. до час. мин. Продолжительность

(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

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: ОНДиПР по Белокалитвинскому району УНДиПР ГУ МЧС России по РО

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

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

выездной проверки) Просвирина Е.В. 06.05.2016 г. 14-00 час

(фамилии инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: Выриков Владимир Владимирович

начальник ОНДиПР по Белокалитвинскому району, майор 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 наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали:

Провсиринна Елена Владимировна – директор МБОУ НШ-ДС № 1

(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:

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

(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:

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

Провсиринна Елена Владимировна, директор МБОУ НШ № 1

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

« 07 » 06 2016 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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