


МИНИСТЕРСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ,
ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ И ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ

УПРАВЛЕНИЕ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ
Отдел надзорной деятельности и профилактической работы
Рославльского, Ершицкого и Шумяцкого районов

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

г. Рославль
(место составления акта)

“ 14 ” апреля 20 17 г.
(дата составления акта)
13 час. 00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 09

По адресу/адресам: Смоленская область, Рославльский район, село Остер, улица Школьная, дом 1
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения № 9 от «06» апреля 2017 года начальника отделения ОНДиПР
Рославльского, Ершицкого и Шумяцкого районов майора внутренней службы Д.Д. Блинкова
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

**Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения
«Остерская средняя школа»**

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

Дата и время проведения проверки:

“ 13 ” апреля 20 17 г. с 10 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность 1 час
“ 14 ” апреля 20 17 г. с 11 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 1 час
(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных
подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя
по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: Терех 2 рабочих дня / 2 часа
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделом надзорной деятельности и профилактической работы Рославльского,
Ершицкого и Шумяцкого районов УНДиПР Главного управления МЧС России по Смоленской
области

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

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

Т.И. Терехова

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

11 час.00 мин. 06.04.2017

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры) Лицо(а), проводившее
_____ отделение ОНДиПР Рославльского, Ершицкого и Шумяцкого районов

(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 «Остерская средняя школа» Терехова Татьяна Ивановна

(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: нарушений 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): нарушений не выявлено

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: приложения отсутствуют

Подписи лиц, проводивших проверку:

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

Директор МБОУ «Остерская средняя школа» Терехова Татьяна Ивановна
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

.. 14 .. 04 20 17 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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