



**МИНИСТЕРСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ,
ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ И ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ
ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ МЧС РОССИИ ПО САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ
УПРАВЛЕНИЕ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ
Площадь Соборная, 7, г. Саратов, Россия, 410028 Тел.: 27-94-85. Факс: 43-75-17 E-mail ugpn@gumchs.saratov.ru
ОТДЕЛЕНИЕ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ
ПО ИВАНТЕЕВСКОМУ РАЙОНУ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ
Саратовская область, Ивантеевский район, с. Ивантеевка, ул. Мелиораторов, 19А, тел.: /84579/5-10-28, факс: 84579-5-10-10,
E-mail: gpn41@gumchs.saratov.ru**

с. Ивантеевка
(место составления акта)

"22" января 2018 г.
(дата составления акта)
«16» час. «00» мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора), органом
муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя
№ 1

по адресу/адресам: Саратовская область, Ивантеевский район, с. Чернава
ул. Центральная, 37а. Место фактического осуществления деятельности
Саратовская область, Ивантеевский район, с. Чернава, ул. Центральная, 37
(место проведения проверки)

На основании: распоряжение от «15» января 2018 года № 1 начальника
отделения надзорной деятельности и профилактической работы
Ивантеевскому району Саратовской области УНД и ПР Главного управления
МЧС России по Саратовской области Стальнова Александра Валерьевича
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

Муниципального общеобразовательного учреждения «Основн
общеобразовательная школа с. Чернава Ивантеевского района Саратовск
области»

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

Дата и время проведения проверки:

с 09 часов 00 минут "18" января 2018 года до 16 часов 00 минут "22" янва
2018 года. Продолжительность 10 рабочих дней.

"__" "__" 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: 10 рабочих дней
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделением надзорной деятельности и профилактической
работы по Ивантеевскому району Саратовской области УНД и ПР Главн
отделения МЧС России по Саратовской области

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

Директор Муниципального общеобразовательного учреждения «Основная общеобразовательная школа с. Чернава Ивантеевского района Саратовской области» Золотухина С.В., 15 января 2018 г. 14 часов 30 минут
(фамилия, 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: Главный государственный инспектор Ивантеевского района Саратовской области по пожарному надзору Ставилько Александр Валерьевич

(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:

Золотухина Светлана Викторовна, директор Муниципального общеобразовательного учреждения «Основная общеобразовательная школа с. Чернава Ивантеевского района Саратовской области»

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, иного представителя саморегулируемой организации (в случае проведения проверки в отношении 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): _____

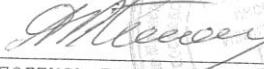
(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)


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 (надзора), органами муниципального контроля внесена (заполнена) в связи с проведением выездной проверки):


(подпись проверяющего)


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

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

(подпись проверяющего)


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

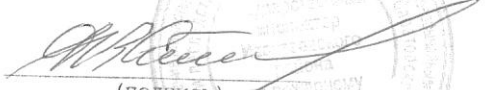
Прилагаемые к акту документы:

1. _____
2. _____

Подписи лиц, проводивших проверку:

Главный государственный инспектор Ивантеевского района Саратовской области по пожарному надзору

"22" января 2018 г.


(подпись)

Стальн

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): Золотухина Светлана Викторовна, директор Муниципального общеобразовательного учреждения «Основная общеобразовательная школа № 1 с. Чернава Ивантеевского района Саратовской области»

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

"22" января 2018 г.


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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