

Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным
ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
Отдел надзорной деятельности и профилактической работы г. Каменска-Уральского,
Каменского городского округа
Управление надзорной деятельности и профилактической работы
Главного управления МЧС России по Свердловской области
623418, Свердловская область, г. Каменск-Уральский, ул. Прокопьева, 8

г. Каменск - Уральский

(место составления акта)

« 07 » февраля 20 18 г.

(дата составления акта)

11 ч 20 мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№10

По адресу/адресам: Свердловская область, г. Каменск –Уральский, ул. Лермонтова, 185

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения (приказа) № 10 начальника ка ОНД и ПР г. Каменска-Уральского,
Каменского городского округа УНД и ПР Главного управления МЧС России по Свердловской
области Аверинского В.В. от 29 января 2018 года

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата)

была проведена плановая / выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная
школа «№21»

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

Дата и время проведения проверки:

В МБОУ «СОШ №21» по адресу: Свердловская обл., г. Каменск-Уральский, ул. Лермонтова, 185:

« 7 » февраля 2018 г. с 14 час. 00 мин. до 17 час. 00 мин. Продолжительность 3 ч 00 мин;

« 15 » февраль 2018 г. с 13 час. 00 мин. до 16 час. 00 мин. Продолжительность 3 ч 00 мин;

« 21 » февраль 2018 г. с 14 час. 30 мин. до 16 час. 30 мин. Продолжительность 2 ч 00 мин;

В ОНД и ПР г. Каменска-Уральского, Каменского ГО по адресу: г. Каменск-Уральский, ул. Прокопьева, 8:

« 07 » марта 2018 г. с 11 час. 00 мин. до 11 час. 20 мин. Продолжительность 0 ч 20 мин;

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при
осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 3 дня / 8ч 00 мин.

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: ОНД и ПР г. Каменск –Уральского, Каменского городского округа УНД и ПР
Главного управления МЧС России по Свердловской области

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

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

✓ и.о. директора Фельдман С.И. 30.01.2018

(заполняется при проведении выездной проверки)

(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: инспектор ОНД ОНД и ПР г. Каменска –Уральского, Каменского

городского округа УНДиПР ГУ МЧС России по Свердловской области Титова Ольга Анатольевна

проверку, в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указывается фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации в установленном органе по аккредитации, выдвшего свидетельству)

При проведении проверки присутствовали: директор О.В. Иванова, заместитель директора по АХР Комарова И.Н.

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):

- 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 учёта проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля **ВНЕСЕНА** (заполняется при проведении выездной проверки):

Титова О.А.

(подпись проверяющего)

О.В. Иванова

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

Журнал учёта 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:

Инспектор ОНД ОНДи ПР г. Каменска-Уральского, Каменского городского округа УНДи ПР ГУ МЧС России по Свердловской области старший лейтенант внутренней службы Титова Ольга Анатольевна



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

директор Иванова О.В.

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

«07» сентября 2018 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____