Подготовлено с использованием системы КонсультантПлюс

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

Главное управление МЧС России по Волгоградской области

400131, г. Волгоград, ул. 13-я Гвардейская, 15а, тел. (8442) 95-25-55

Камышинский отдел НД УНД и ПР ГУ МЧС России по Волгоградской области

Волгоградская обл. г. Камышин, ул. Гороховская, 112 а

тел. 8(84457)-5-00-40, email: KamyshinOGPS@yandex.ru

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

г. Камышин
(место составления акта)

" 16 " октября 2015 г.
(дата составления акта)

15 час. 00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 231

По адресу: Камышинский район *г. Петров Вал ул. Р. Зорге 5.*
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения Врио Главного Государственного инспектора Камышинского района по пожарному надзору подполковника внутренней службы Власова Алексея Евгеньевича № 231 от «05» октября 2015 года.
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

МБОУ СОШ 7.
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

" " 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: *02 часа. 00 мин. в период с 14 октября 2015 г. по 16 октября 2015г.*
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделом надзорной деятельности по Камышинскому району УНД и ПР ГУ МЧС России по Волгоградской области
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): Директор *МБОУ СОШ 7 Щепелина Светлана Леонидовна* 06.10.2015г. в 11-00
(заполняется при проведении выездной проверки) (фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:
нет
(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: Государственный инспектор Камышинского района по пожарному надзору –инспектор отдела надзорной деятельности по Камышинскому району УНД и ПР ГУ МЧС России по Волгоградской области майор внутренней службы Павлов Илья Федорович.
(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 СОШ 7 Щепелина Светлана Леонидовна*

(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): 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): не выявлены

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): 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: /Павлов И.Ф./

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):
Директор *МБОУ СОШ 7 Щепелина Светлана Леонидовна*

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

"16" октября 2015 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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