

пгт. Смоляниново

(место составления акта)

«8» августа 2017 г.

(дата составления акта)

«16» часов «00» минут

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора), органом муниципального
контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 61

По адресу/адресам: с. Романовка, ул. Ленинская 60

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения (приказа) органа государственного контроля (надзора) органа муниципального
контроля о проведении проверки от 7 августа 2017 года № 61

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

была проведена внеплановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 25 с.
Романовка» Шкотовского муниципального района Приморского края

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

Дата и время проведения проверки:

08.08.17 с 15 час. 00 мин. по 16 час. 00 мин. Продолжительность 1 час. 0 мин.

Общая продолжительность проверки: 1 день / 1 час. 0 мин.

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: ОНД и ПР Шкотовского муниципального района УНДиПР Главного управления МЧС России
по Приморскому краю

(наименование органа государственного контроля (надзора))

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

Александр Костюков Т.В. 07.08.2017 13⁰⁰

(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), проводившие проверку: Главный государственный инспектор Шкотовского муниципального
района по пожарному надзору Коваль Вячеслав Викторович

(фамилия, имя, отчество (последнее-при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку, в случае привлечения к участию к
проверке экспертов, экспертных организаций указывается (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: зам. директора по АХЧ Костюкова Т.В.

(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, установленных правовыми актами:

нарушений не выявлено

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) (с указанием
реквизитов выданных предписаний):

нарушений не выявлено

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

(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые документы:

Подписи лиц, проводивших проверку:



Коваль В.В.

С актом проверки ознакомлен(а), 5 копий акта со всеми приложениями получил(а):

*Зам директора по АХЧ
Костюкова Т.В.*

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

« 08 » 08 2017 г. *Т.В.*
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)