



Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
Отдел надзорной деятельности и профилактической работы управления надзорной
деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по
Ставропольскому краю (по Благодарненскому городскому округу и Туркменскому
району)

г. Благодарный, ул. Вокзальная, 58, тел. 8(86549) 5-05-11, факс 8(86549) 5-05-11,
электронная почта Blagodar77@bk.ru

номера телефонов доверия:

1. МЧС России – 8(495)617-20-59

2. Главного управления МЧС России по Ставропольскому краю 8(8652) 39-99-99

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

г. Благодарный
(место составления акта)

“ 13 ” декабря 20 19 г.
(дата составления акта)
09 ч. 00 минут
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 301

По адресу/адресам: Юридический адрес: Благодарненский район, г. Благодарный, ул. Советская, 396, фактический адрес: Благодарненский район, г. Благодарный, ул. Советская, 396, пер. Школьный, 5а.

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения начальника ОНД и ПР УНД и ПР ГУ МЧС РФ по Ставропольскому краю (по Благодарненскому городскому округу и Туркменскому району) подполковника внутренней службы Ермакова Артёма Владимировича № 301 от «05» декабря 2019 года

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

была проведена внеплановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документальная/выездная)

Муниципальное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа №1»

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

Дата и время проведения проверки:

“ -- ” ----- 20 18 г. с -- час. -- мин. до -- час. -- мин. Продолжительность --

“ -- ” ----- 20 18 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: 5 рабочих дней / 5 часов

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности и профилактической работы управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Ставропольскому краю (по Благодарненскому городскому округу и Туркменскому району)

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

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

Муниципальное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа №1»
законный представитель юридического лица – директор Сергеева Н.Г.

(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: Заместитель начальника отдела надзорной деятельности и профилактической работы управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Ставропольскому краю (по Благодарненскому городскому округу и Туркменскому району) старший лейтенант внутренней службы Пешков Артём Витальевич

(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: Муниципальное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа №1» законный представитель юридического лица – директор Сергеева Н.Г.

(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 мероприятия по проверке)

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

№ п/п	Наименование нарушения	Лица, допустившие нарушения
Новых 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), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):

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

(подпись проводящего)

(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): в наличии

(подпись проводящего)

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

Прилагаемые к акту документы:

Подписи лиц, проводивших проверку:

Заместитель начальника отдела надзорной деятельности и профилактической работы управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по

Ставропольскому краю (по Благодарненскому городскому округу и Туркменскому району)
старший лейтенант внутренней службы

А.В. Пешков

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):
Муниципальное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа №1»
законный представитель юридического лица – директор Сергеева Н.И.

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

«13» декабря 2019 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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