

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

Главное управление МЧС России по Смоленской области

(наименование органа государственного контроля или органа муниципального контроля)

214004, г. Смоленск, ул. Багратиона, д.3, тел. 38-62-01, gu_mchs@sci.smolensk.ru

(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

Отделение надзорной деятельности и профилактической работы г. Десногорска

216400, г. Десногорск, 3 микрорайон, здание ПЧ-15, тел. 8(48153) 3-36-62

(указывается адрес места нахождения органа ГПН, номер телефона, электронный адрес)

г. Десногорск
(место составления акта)

«29» августа 2019г.
(дата составления акта)

16.00
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 13

По адресу/ адресам:

Смоленская область, г. Десногорск, 2 микрорайон, строение 2
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения № 23 от 23.08.2019г. Начальника ОНД и ПР г. Десногорска Комарова В.А. была проведена плановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документальная/выездная)

муниципального бюджетного образовательного учреждения «Средняя школа № 2» г. Десногорска Смоленской области

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

Дата и время проведения проверки: 10.00 29.08.2019г. – 16.00 29.08.2019г.

« 20 » г. с ____ час. ____ мин. до ____ час. ____ мин. Продолжительность ____

« 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: 1 рабочий день / 4 часа
(рабочих дней / часов)

Акт составлен: Отделением надзорной деятельности и профилактической работы г. Десногорска УНД и ПР ГУ МЧС России по Смоленской области

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

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

(дата, время, фамилия, инициалы, подпись)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо (а), проводившие проверку:

Начальник ОНД и ПР г. Десногорска Комаров Виктор Андреевич

Старший инспектор ОНД и ПР г. Десногорска Шестерикова Ольга Викторовна

(Ф.И.Отчество (последнее при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего (их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются Ф.И.О., должность экспертов или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: директор Басова Елена Дмитриевна
(Ф.И.О. и должность руководителя)

предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае проведения проверки члена саморегулируемой организации), присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки:

Не выявлено

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):

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:

Начальник ОНД и ПР г. Десногорска

В.А. Комаров

Старший инспектор ОНД и ПР г. Десногорска

О.В. Шестерикова

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

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

“ 29 ” августа 20 19 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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