

Отдел надзорной деятельности Вяземского, Тёмкинского и Угранского районов
управления надзорной деятельности
Главного управления МЧС России по Смоленской области
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

с. Угра
(место составления акта)

« 12 » марта 20 15 г.
(дата составления акта)
12 час. 00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля
юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 29

По адресу/адресам: Смоленская область, Угранский район, с. Угра, ул. Мира д. 32
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения № 29 от 27.02.2015 г. начальника ОНД Вяземского, Тёмкинского и Угранского районов управления надзорной деятельности Главного управления МЧС России по Смоленской области Трифионовой Елены Васильевны
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Угранская средняя школа Угранского района Смоленской области (МБОУ «Угранская СШ»)
наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

"12" марта 2015 г. с 10 час.00 мин. до 12 час.00 мин. Продолжительность 2 часа
(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 / 2 часа
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: ОНД Вяземского, Тёмкинского и Угранского районов управления надзорной деятельности Главного управления 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)

Николайчук Т.И.

✓

27.02.2015 г. 15 час. 00 мин.

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае проведения внеплановой проверки субъекта малого или среднего предпринимательства)

Лицо(а), проводившее проверку:

Начальник отделения ОНД Вяземского, Тёмкинского и Угранского районов управления надзорной деятельности Главного управления МЧС России по Смоленской области майор внутренней службы Кудрявцев Андрей Леонидович

(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:

Кириллюк Людмила Алексеевна, зам. директора по АХЧ

(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), присутствующих 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):

(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): ----

■ нарушений 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)

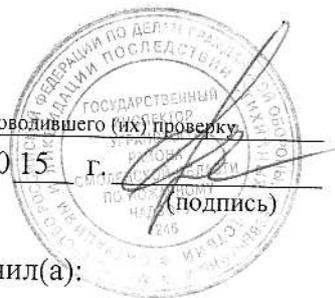
Подписи лиц, проводивших проверку: Кудрявцев Андрей Леонидович

Начальник отделения
ОНД Вяземского, Тёмкинского
и Угранского районов

(фамилия, имя, отчество, должность лица (лиц), проводившего (их) проверку)

« 12 » марта 20 15 г.

(подпись)



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

Николайчук Татьяна Ивановна
Директор МБОУ «Угранская СШ»

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

« 12 » марта 20 15 г. √

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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