



**МЧС РОССИИ**

Главное управление Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий  
по Амурской области

Управление надзорной деятельности и профилактической работы  
Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по Завитинскому и  
**Октябрьскому районам**

(наименование органа государственного контроля (надзора))

с. Екатеринославка  
(место составления акта)

23 августа 2017 года

(дата составления акта)

11 часов 00 минут

(время составления акта)

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

**№ 23**

По адресу/адресам: Амурская область Октябрьский район, с. Варваровка, ул. Молодежная, 35, ул. Молодежная, 37

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения от 1 августа 2017 года № 23 начальника отдела надзорной деятельности и профилактической работы по Завитинскому и Октябрьскому районам УНДиПР ГУ МЧС России по Амурской области Гольц П.К.

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

была проведена внеплановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального бюджетного образовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа с. Варваровка»

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

Дата и время проведения проверки:

«03» августа 2017 г. с 10 час. 00 мин. до 13 час.00 мин. Продолжительность 3 час.

«23» августа 2017 г. с 08 час. 00 мин. до 11 час.00 мин. Продолжительность 3 час.

(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 дня / 06 часов.

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделом надзорной деятельности и профилактической работы по Завитинскому и Октябрьскому районам УНДиПР ГУ МЧС России по Амурской области

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен (ы): \_\_\_\_\_

Минькова Т.В.

1 августа 2017 года, 13 часов 00 минут.

(фамилия, 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: Государственный инспектор Завитинского и Октябрьского районов по пожарному надзору Диких Екатерина Евгеньевна.

(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 наименовании органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Минькова Татьяна Васильевна директор МОУ СОШ с. Варваровка

(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):

В ходе проведения проверки: **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)

Прилагаемые к акту документы: распоряжение от 1 августа 2017 года № 23.

Подписи лиц, проводивших проверку:



(подпись)

Е.Е. Диких

М.Л.Н.

С актом проверки ознакомлен (а), копию акта со всеми приложениями получил(а): Минькова Татьяна Васильевна директор МОУ СОШ с. Варваровка

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

« 23 » августа 20 17 года

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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