

Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
Главное Управление МЧС России по Волгоградской области

(наименование территориального органа МЧС России)

г. Волгоград, ул. 13-ая Гвардейская, 15 А тел. 88442 96-70-12

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

Отделение надзорной деятельности по Среднеахтубинскому району

(наименование органа государственного пожарного надзора)

Волгоградская область, р.п. Средняя Ахтуба, ул. Комсомольская, 32, тел. 8-84479-5-17-44

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

р.п. Средняя Ахтуба
(место составления акта)

“ 19 ” декабря 20 14 г.
(дата составления акта)
16 ч 00 мин
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 215

По адресу: Волгоградская область, Среднеахтубинский район, х. Красный Сад ул. Школьная, 23
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения № 215 от 14.11.2014 года, Врио начальника Отделения надзорной
деятельности по Среднеахтубинскому району Каменского Д.Н.

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

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

Муниципального казенного образовательного учреждения Красносадская средняя
общеобразовательная школа, далее МКОУ Красносадская СОШ

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

Дата и время проведения проверки:

“ 10 ” декабря 20 14 г. с 10 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность 1ч
“ 19 ” декабря 20 14 г. с 15 час. 00 мин. до 16 час. 00 мин. Продолжительность 1ч

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных
подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя
по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 2 часа/2 рабочих дня
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: ОНД по Среднеахтубинскому району

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

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

Мраваева И.В. Мраваева И.В. 10.12.14г 10⁰⁰
(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: инспектор Отделения надзорной деятельности
по Среднеахтубинскому району Каменский Денис Николаевич

(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: директор МКОУ Красносадская СОШ Кравцова Ирина Васильевна

(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: нарушений не выявлено

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

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: инспектор ОНД по Среднеахтубинскому району Каменский Денис Николаевич



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

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

“19” декабря 2014 г.
И.В. Кравцова
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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