

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)

400131, г. Волгоград, ул. 13-я Гвардейская, 15а, тел. (8442) 95-25-55

Отделение надзорной деятельности и профилактической работы по Быковскому,  
Николаевскому, Палласовскому и Старополтавскому районам Волгоградской области  
Управления надзорной деятельности и профилактической работы

(наименование органа государственного пожарного надзора)

404256, Волгоградская область, Николаевский район, г. Николаевск, ул. Республиканская, 91  
тел.:8(84494)6-19-84, E-mail: kikvidzeond@mail.ru

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

Р.В. БЫКОВО  
(место составления акта)

“ 06 ” апреля 20 18 г.  
(дата составления акта)

«16» часов «00» минут

(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

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

№ 30

По адресу/адресам: 404062 Волгоградская область, Быковский район, р.п. Быково ул. Щербакова, 3  
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения (приказа) главного государственного инспектора Быковского  
Николаевского, Палласовского и Старополтавского районов Волгоградской области по пожарному  
надзору № 30 от «28» февраля 2018 года

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

была проведена плановая-выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального казенного образовательного учреждения «Быковская средняя школа № 3»

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

Дата и время проведения проверки:

“ 12 ” марта 20 18 г. с 16 час. 30 мин. до 17 час. 00 мин. Продолжительность 1

“ 06 ” апреля 20 18 г. с 13 час. 30 мин. до 16 час. 00 мин. Продолжительность 2

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

Общая продолжительность проверки:


(рабочих дней/часов)

общей продолжительностью 2 рабочих дня/ 3 час

Акт составлен: Отделением надзорной деятельности и профилактической работы по Быковскому,  
Николаевскому, Палласовскому и Старополтавскому районам Волгоградской области УНДиПР ГУ  
МЧС России по Волгоградской области

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении  
выездной проверки) с предварительным письменным уведомлением.

Афанасьева Л.А.  05.03.2018г. в 11 часов 30 минут

(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: Врио начальника Быковского, Николаевского, Палласовского и  
Старополтавского районов Волгоградской области по пожарному надзору Акимов Дмитрий  
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 наименовании органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Директор МКОУ Быковская СШ № 3».

Афанасьева Людмила Алексеевна

(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):

(с указанием характера нарушений, лиц, допустивших нарушения)

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):

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:

Подписи лиц, проводивших проверку:

Д.Н. Акимов

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

Директор МКОУ Быковская СШ № 3» Афанасьева Людмила Алексеевна.

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

“ 06 ” апреля 20 18 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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