

1

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 по Иловлинскому району

(наименование органа государственного пожарного надзора)

403071 Волгоградская область, р.п. Иловля, ул.9 января, д.62

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

р.п. Иловля

(место составления акта)

“ 31 ” октября 20 13 г.

(дата составления акта)

«09» часов «30» минут

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 52

По адресу/адресам: Волгоградская область, Иловлинский район, х. Медведев

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения и.о. начальника ОНД по Иловлинскому району УНД ГУ МЧС России
по Волгоградской области старшего лейтенанта внутренней службы Матросова А.В.

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

была проведена плановая-выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального бюджетного образовательного учреждения Медведевская средняя
общеобразовательная школа Иловлинского муниципального района Волгоградской области

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

Дата и время проведения проверки:

“ 29 ” октября 20 13 г. с 13 час. 00 мин. до 14 час. 00 мин. Продолжительность 1

“ 31 ” октября 20 13 г. с 09 час. 30 мин. до 10 час. 30 мин. Продолжительность 1

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

Общая продолжительность проверки: с 29 октября 2013 года по 31 октября 2013 года,

(рабочих дней/часов)

общей продолжительностью 2 рабочих дня / 2 часа

Акт составлен: отделением надзорной деятельности по Иловлинскому району УНД 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,

Директор Сидоренко Надежда Ильинична 10.10.2013г. в 09 часов 00 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: *Государственный инспектор Иловлинского района Волгоградской области по пожарному надзору – инспектор отделения надзорной деятельности по Иловлинскому району Селиканов Александр Игоревич*

(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, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: *директор Сидоренко Надежда Ильинична*

(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

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: *Приложений нет*

Подписи лиц, проводивших проверку: _____ А.И. Селиканов

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

директор Сидоренко Надежда Ильинична

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

“ *31* ” *октября* 20 *13* г.

А.И. Селиканов
(Подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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