

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора), индивидуального предпринимателя
юридического лица, индивидуального предпринимателя

№ 43

г. 20 16 мая « 05 »
09 часов 40 минут
ст. Варфоломеевка

ОИДЦР Яковлевского муниципального района УИДЦР
Главного управления МЧС России по Приморскому краю
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

По адресу/адресам:

ул. Почтовая, 42 ст. Варфоломеевка Яковлевского района
(место проведения проверки)

Приморского края

На основании:

Распоряжения № 43 от 29 апреля 2016 года
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

проверка в отношении:

внешлановая/выездная
(плановая/внеплановая, документная/выездная)

юридического лица Муниципальное общеобразовательное учреждение
Средняя общеобразовательная школа №2» с. Варфоломеевка
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее — при наличии) индивидуального предпринимателя)

(МБОУ СОШ №2 с. Варфоломеевка)

Дата и время проведения проверки:

« 05 » мая 20 16 г. с 08 час. 30 мин. до 09 час. 30 мин. Продолжительность
1 час

Общая продолжительность проверки:

1 день/1 час
(рабочих дней/часов)

ОИДЦР Яковлевского

Акт составлен:

Муниципального района УИДЦР Главного управления МЧС России по Приморскому краю
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен (заполняется при
проведении выездной проверки):
директор МБОУ СОШ №2 с. Варфоломеевка

(фамилия, имя, отчество (последнее — при наличии), должность, дата, время)

Буяновская Т.В. 29.04.2016 г. в 11 часов 00 минут
Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения
проверки:

Лицо (а), проводившее проверку:

главный государственный инспектор Яковлевского
Муниципального района по пожарному надзору Кривчик В.В.
лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указывается фамилия, имя, отчество (последнее — при наличии), должность эксперта и/или наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство об аккредитации и наименование органа по аккредитации и наименование органа по аккредитации и наименование органа по аккредитации

директор

При проведении проверки присутствовали:

МБОУ СОШ №2 с. Варфоломеевка Буяновская Т.В.

должность руководителя предприятия, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя (в случае проведения проверки члена саморегулируемой организации) при проведении мероприятия (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 нарушения; лиц, допустивших нарушения)

выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): **НЕ ВЫЯВЛЕНО**

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): _____ внесена

(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы:

(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Подписи лиц, проводивших проверку:

Кривчик В.В.

(подпись, печать)

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

Директор МБОУ СОШ №2 с. Варфоломеевка Буяновская Г.В.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

" 05 " мая 20 16 г.

(подпись)

Подметка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)