

Проверено. Приобщить в КНД.

Начальник ОНДиПР Кривошеинского района

Семенов И.А.

Дата, подпись

Отделение надзорной деятельности и профилактической работы Кривошеинского района
управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС
России по Томской области

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

Кривошеинский район,
с. Кривошеино

(место составления акта)

“ 16 ” ноября 20 17 г.

(дата составления акта)

11 часов 00 минут

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 28

По адресу/адресам: 636310, Томская область, Кривошеинский район, с. Володино, ул.
Коммунистическая, 29.

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения отделения надзорной деятельности и профилактической работы
Кривошеинского района управления надзорной деятельности и профилактической работы
Главного управления МЧС России по Томской области о проведении плановой выездной проверки
№ 28 от 14.11.2017 г.

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

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Володинская средняя
общеобразовательная школа».

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

Дата и время проведения проверки:

“ 16 ” ноября 20 17 г. с 10 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность 1 ч.
(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных
подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя
по нескольким адресам)

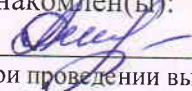
Общая продолжительность проверки: 1 (один) рабочий день, 1 час.

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделением надзорной деятельности и профилактической работы Кривошеинского
района управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления
МЧС России по Томской области

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

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

Директор Александрова С.А., 14.11.2017 г., 14 час. 00 мин. 

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время, заполняется при проведении выездной проверки)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: Сергеев Павел Васильевич, дознаватель отделения надзорной деятельности и профилактической работы Кривошеинского района управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Томской области –государственный инспектор Кривошеинского района Томской области по пожарному надзору

(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 МБОУ «Володинская СОШ» Александрова С.А.

(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):

Лицами, допустившими нарушения, являются:

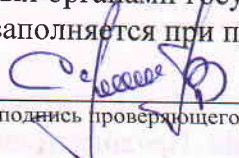
(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

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; **мероприятия предписания № 33/1/1 от 04.10.2016 года выполнены.**

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 отделения надзорной деятельности и профилактической работы Кривошеинского района управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Томской области о проведении плановой выездной проверки № 28 от 14.11.2017 г.,

Подписи лиц, проводивших проверку: _____

 П.В.Сергеев

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

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

“ 16 ” 11 20 17 г.


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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