



**МИНИСТЕРСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ,
ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ И ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ
ОТДЕЛ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ ПО
ПУГАЧЕВСКОМУ, КРАСНОПАРТИЗАНСКОМУ И ПЕРЕЛЮБСКОМУ РАЙОНАМ
УПРАВЛЕНИЯ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ
ГЛАВНОГО УПРАВЛЕНИЯ МЧС РОССИИ ПО САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

ул.Топорковская, 21/1, г.Пугачев. Саратовская обл., Россия. 413720 Тел.: (84574) 2-23-95 Факс: 2-28-78

с. Клинцовка
(место составления акта)

"26" февраля 2019 г.
(дата составления акта)

«11» час. «00» мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора), органом
муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя
№ 18

По адресу/адресам: Саратовская обл., Пугачевский р-н, с. Клинцовка,
ул. Чапаевская, 2/2

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения от «24» января 2019 года № 18 начальника
отдела надзорной деятельности и профилактической работы по
Пугачевскому, Краснопартизанскому и Перелюбскому районам УНДиПР
Главного управления МЧС России по Саратовской области Анисимова
Алексея Геннадьевича

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

была проведена плановая выездная проверка в отношении:
Муниципального общеобразовательного учреждения «Средняя
общеобразовательная школа с. Клинцовка Пугачевского района
Саратовской области»

(плановая/внеплановая, документарная/выездная, наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество
(последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки: с 10 час. 30 мин. "13" февраля
2019г. по 11 час. 00 мин. "26" февраля 2019 г.

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

Общая продолжительность проверки: 10 рабочих дней

Акт составлен: отделом надзорной деятельности и профилактической
работы по Пугачевскому, Краснопартизанскому и Перелюбскому районам
УНДиПР Главного управления МЧС России по Саратовской области

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы):
директор МОУ «СОШ с. Клинцовка» Чугунова Т.В. Т.В. Чугунова

(заполняется при проведении выездной проверки, фамилия, 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
Пугачевского, Краснопартизанского и Перелюбского районов по
пожарному надзору Дасов Денис Алексеевич

(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 МОУ «СОШ с.
Клинцовка Пугачевского района» Чугунова Т.В.

(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)

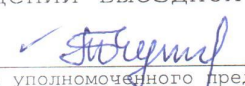
~~выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов):~~

~~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: проверочный лист, применяемый при осуществлении ФГПН; акт о результатах проведения практической отработки планов эвакуации и бланк проведенного инструктажа по мерам пожарной безопасности

Подписи лиц, проводивших проверку: _____

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): директор МОУ «СОШ с. Клинцовка Пугачевского района» Чугунова Т.В.

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

" 26 " февраля 2019 г.

Чугунова Т.В.
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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