



Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий

Главное управление МЧС России по Ростовской области
Почтовый адрес: пер. Доломановский, 132, г. Ростов-на-Дону, 344018,
тел. (863) 240-63-08, факс: (863) 244-27-85. E-mail: gumchsro@donpac.ru

**Отдел надзорной деятельности
и профилактической работы по г. Шахты**

Почтовый адрес: ул. 50 лет ВЛКСМ, 6, г. Шахты, 346510,
тел., факс (86362) 2-76-21
E-mail: 13ogpn_rnd@mail.ru

Единый телефон доверия ГУ МЧС России по Ростовской области (863) 239-99-99

г. Шахты

« 01 » августа 2018 г. 15 ч. 00 мин.

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

№ 126

По адресу: ул. Сапрыкина, 5, г. Шахты, Ростовская область

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения от « 24 » июля 2018 г. № 126

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата)

была проведена плановая выездная проверка в отношении: МБОУ г. Шахты Ростовской области СОШ № 25 им. А. Коренева

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

Дата и время проведения проверки:

« 01 » августа 2018 г. с 14 час. 00 мин. до 15 час. 00 мин. Продолжительность 1 час
« » 20 г. с час. мин. до час. мин. Продолжительность

Общая продолжительность проверки: 1 рабочий день/1 час

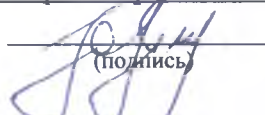
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделом надзорной деятельности и профилактической работы по г. Шахты управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Ростовской области

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен: (заполняется при проведении выездной проверки)

Зам. директора по ХР МБОУ СОШ № 25 Пинчук Ю.С.


(подпись)

01.08.2018 в 14 час. 00 мин
(дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:
(заполняется в случае проведения внеплановой проверки субъекта малого или среднего предпринимательства)

Лицо (а) проводившие проверку:

Завьялов Владислав Владимирович – старший инспектор отдела надзорной деятельности и профилактической работы по г. Шахты управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Ростовской области лейтенант внутренней службы.

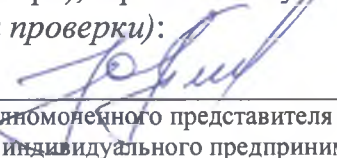
При проведении проверки присутствовали: Зам. директора по ХР МБОУ СОШ № 25 Пинчук Ю.С.

(фамилия, имя, отчество, должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя органа (в случае, если имеется), 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 документы:

Подписи лиц, проводивших проверку:

Старший инспектор ОНД и ПР по г. Шахты
УНД и ПР Главного управления МЧС России
по Ростовской области
лейтенант внутренней службы


В.В. Завьялов

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта получил(а):
Зам. директора по ХР МБОУ СОШ № 25


Ю.С. Пинчук

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

« 01 » 08 2018г.

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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