

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

Главного управления Министерства Российской Федерации по делам гражданской
обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий по
Краснодарскому краю

350051 г. Краснодар, ул. Дзержинского, 95/1, тел./fax: (861) 225 - 34 - 04

ОТДЕЛЕНИЕ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КУЩЕВСКОГО РАЙОНА
пер. Куцева, 56, ст. Кущевская, Краснодарский край телефон: (8-86168) 5-77-64

Телефон доверия Главного управления МЧС России по Краснодарскому краю (861) 268-64-40
Телефон доверия Южного регионального центра по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий
стихийных бедствий (863) 240-66-10

ст. Кущевская
(место составления акта)

« 25 » апреля 20 14 г.
(дата составления акта)
14 час 00 мин
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ,

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

№ 39

По адресу/адресам: Кущевский район, ст. Кущевская, ул. Ленина, 89
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения начальника ОНД Кущевского района № 39 от 25.03.2014 года

была проведена проверка Плановая, выездная в отношении: Муниципального Бюджет-
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата)
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)
-ного Общеобразовательного Учреждения Средняя Общеобразовательная Школа № 4 (МБОУ СОШ № 4)
наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя

Дата и время проведения проверки:

« _____ » _____ 2013 года с _____ ч. _____ мин. до _____ ч. _____ мин. Продолжительность _____
« _____ » _____ 2013 года с _____ ч. _____ мин. до _____ ч. _____ мин. Продолжительность _____
(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при
осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 20 рабочих дней

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: ОНД Кущевского района УНД ГУ МЧС России по Краснодарскому краю
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

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

29.03.2014 г. 13 час 00 мин ✓ Пивень Любовь Николаевна
(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), 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 проверки: 1. Назаров Андрей Викторович
Старший дознаватель, государственный инспектор Кущевского района по пожарному надзору
отделения надзорной деятельности Кущевского района Управления НД Главного управления МЧС
России по Краснодарскому краю

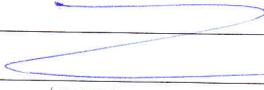
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего (их) проверку; в случае
привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее - при наличии), должности
экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по
аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Директор МБОУ СОШ № 4 Пивень Любовь Николаевна

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), 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), а именно:

№ п/п	Наименование нарушения с указанием нормативных актов, документов	Лицо(а), ответственное(ые) за исполнение выявленных нарушений
		

(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): **не проверялось.**

- выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): **не проверялось.**

Запись в Журнал учёта 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 учёта 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:

предоставленные документы юридического лица

Подписи лиц, проводивших проверку:



Ст. дознаватель ОНД
майор внутренней службы
Назаров А.В.

С актом проверки ознакомлена, копию акта со всеми приложениями получила:

Директор МБОУ СОШ № 4 Пивень Любовь Николаевна

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

« 25 » апреля 2014 года


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)