



**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. Телефоны: Секретарь: (863) 240-63-08.
Факс: (863) 244-27-85. E-mail: gumchsro@donpac.ru

**Отделение надзорной деятельности и профилактической работы
по Октябрьскому (с) району**

Почтовый адрес: Пер. Северный, 1, п. Каменоломни, Ростовская область, 346481
. Телефон/факс: (260) 2-10-66. E-mail: 68pn_rnd@mail.ru
Единый «телефон доверия» (863) 239-99-99

п. Каменоломни

(место составления акта)

« 12 » мая 2017 г.

(дата составления акта)

11 часов 00 минут

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 19

По адресу/адресам: 346473, Ростовская область, Октябрьский район, п.
Интернациональный, ул. Восточная, 62

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения (приказа) № 19 от 02 мая 2016 года

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

была проведена Плановая/выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение основной
общеобразовательной школы № 19

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

Дата и время проведения проверки:

« 12 » 5 2017 г. с 10 час.00 мин. до 11 час.00 мин. продолжительность 1 час

« » 20 г. с час. мин. до час. 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: 1 час

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделом надзорной деятельности и профилактической работы по
Октябрьскому (с) району ГУ МЧС России по Ростовской области

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

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

выездной проверки) директор МБОУ ООШ № 19 Гончарова Л.С.

02 мая 2017 года 12 часов 00 минут

(фамилии 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: Фоменко Максим Витальевич, начальник

отделения надзорной деятельности и профилактической работы по Октябрьскому (с)
району ГУ МЧС России по Ростовской области

(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 наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: _____
директор МБОУ ООШ № 19 Гончарова Л.С.

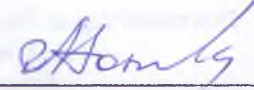
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае проведения проверки члена саморегулируемой организации), присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки нарушений требований нормативных документов в области обеспечения пожарной безопасности не выявлено.

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, 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, 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: _____

Подписи лиц, проводивших проверку:
Начальник ОНД и ПР по Октябрьскому (с)
району УНД и ПР ГУ МЧС России
по Ростовской области
ст. лейтенант вн. службы Фоменко М.В.



С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):
директор МБОУ ООШ № 19 Гончарова Л.С.

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

« 12 »

мая 2017 г.



Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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