



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

**Главное управление МЧС РФ по Волгоградской области**  
(наименование территориального органа МЧС России)

400131 г. Волгоград ул. им. 13-ой Гвардейской Дивизии д. 15 а, тел. 8-8442-96-70-12.  
(указывается адрес места нахождения территориального органа)

E-mail: und34 emercom@volganet.ru  
МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

**Отделение надзорной деятельности профилактической работы по Калачевскому, Суровикинскому  
и Чернышковскому районам Волгоградской области УНДиПР ГУ МЧС по Волгоградской области**  
(наименование органа государственного пожарного надзора)

404503, Калачевский район, г. Калач-на-Дону, ул. Пархоменко, 33 А.  
(указывается адрес места нахождения органа ГПН, номер телефона, электронный адрес)

г. Калач-на-Дону  
(место составления акта)

« 08 » августа 20 19 г.  
(дата составления акта)  
12 час. 00 мин.  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**  
**органом государственного контроля (надзора),**  
**органом муниципального контроля юридического лица,**  
**индивидуального предпринимателя**  
**№ 49**

**По адресу/адресам:** Волгоградская область, Калачёвский район, г. Калач-на-Дону, ул.  
Революционная, 421  
(место проведения проверки)

**На основании:** распоряжения главного государственного инспектора Калачевского,  
Суровикинского и Чернышковского районов Волгоградской области по пожарному надзору  
В.В. Макеева №49 от 05.08.2019  
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

**Была проведена плановая проверка в отношении:** Муниципального казённого  
общеобразовательного учреждения "Средняя школа № 4" г. Калача-на-Дону Волгоградской  
области  
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество  
(последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

**Юридический адрес:** Волгоградская область, Калачёвский район, г. Калач-на-Дону, ул.  
Революционная, 421

**Фактический адрес:** Волгоградская область, Калачёвский район, г. Калач-на-Дону, ул.  
Революционная, 421

**Дата и время проведения проверки:**

«\_\_» \_\_ 20\_\_ г. с \_\_ час. \_\_ мин. до \_\_ час. \_\_ мин. Продолжительность \_\_  
«\_\_» \_\_ 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:** 08.08.2019 с 10 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин., общей продолжительностью 1 рабочий день/1 рабочий час  
(рабочих дней/часов)

**Акт составлен:** ОНД и ИП по Калачевскому, Клетскому, Сузовикинскому и Чернышковскому районам Волгоградской области УНДиПР ГУ МЧС России  
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

**С копией распоряжения/приказа о проведении проверки, заверенной должностным лицом, проводившим проверку ознакомлен:**  
(заполняется при проведении выездной проверки)

Директор МКОУ «Средняя школа №4» г. Калача-на-Дону Волгоградской области  Матюшенко С.В. 05.08.19 09 ч. 00 м.  
(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), проводившие проверку:** Государственный инспектор Калачёвского, Сузовикинского и Чернышковского районов Волгоградской области по пожарному надзору Погожин Данил Павлович  
(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, вылавшего свидетельство)

**При проведении проверки присутствовали:** Директор МКОУ «Средняя школа №4» г. Калача-на-Дону Волгоградской области Матюшенко Светлана Владимировна  
(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):

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 

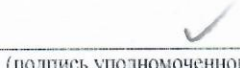
**Запись в Журнал учёта проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена** (заполняется при проведении выездной проверки):

\_\_\_\_\_  
(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 документы:**

**Подписи лиц, проводивших проверку:** \_\_\_\_\_

**Д.П. Погожин**

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

Директор МКОУ «Средняя школа №4» г. Калача-на-Дону Волгоградской области  
Матюшенко Светлана Владимировна

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

« 08 » августа 20 19 г.

  
\_\_\_\_\_  
(подпись)

**Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:**

\_\_\_\_\_  
(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)