

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

Главное Управление МЧС России по Волгоградской области

(наименование территориального органа МЧС России)

г. Волгоград, ул. 13-ая Гвардейская, 15 А тел. 88442 96-70-12

(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

ОНД и ПР по Калачёвскому, Клетскому, Суворикинскому и Чернышковскому районам

(наименование органа государственного пожарного надзора)

Волгоградская область, г. Калач-на-Дону, ул. Пархоменко, 33а, тел. 8-84472-3-61-87

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

г. Калач-на-Дону

(место составления акта)

“ 14 ” декабря 20 18 г.

(дата составления акта)

16 час. 00 мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 019/102

По адресу/адресам: Волгоградская область, Калачёвский район, г. Калач-на-Дону, ул. Революционная,
421

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения № 019/102 от 04.12.2018 года, начальника ОНД и ПР по Калачёвскому,
Клетскому, Суворикинскому и Чернышковскому районам Котманова А.В.

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

была проведена _____ внеплановая выездная _____ проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального казённого общеобразовательного учреждения "Средняя школа №4" далее
МКОУ «СШ № 4»

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

Дата и время проведения проверки:

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------|---------|----|----|------|----|------|----|---------|----|------|----|------|-------------------|---|----|
| “ 14 ” | декабря | 20 | 18 | г. с | 15 | час. | 00 | мин. до | 16 | час. | 00 | мин. | Продолжительность | 1 | ч. |
|--------|---------|----|----|------|----|------|----|---------|----|------|----|------|-------------------|---|----|

(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 часа/1 рабочий день

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: ОНД и ПР по Калачёвскому, Клетскому, Суворикинскому и Чернышковскому районам

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

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

Директор Матюшенко Светлана Владимировна 04.12.2018 09:00

(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: Дознаватель ОНД и ПР по Калачёвскому, Клетскому,
Суворикинскому и Чернышковскому районам Богданов Александр Александрович

(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 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: нарушения не выявлены

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)

Подписи лиц, проводивших проверку: Дознаватель ОНД и ПР по Калачёвскому, Клетскому, Суровикинскому и Чернышковскому районам Богданов Александр Александрович

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

Матюшина Светлана Владимировна, дир-р
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

“14” апреля 20 18 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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