

ОТДЕЛ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ГОРОДСКИХ ОКРУГОВ СЫЗРАНЬ, ОКТЯБРЬСК
И МУНИЦИПАЛЬНЫХ РАЙОНОВ СЫЗРАНСКИЙ, ШИГОНСКИЙ
УПРАВЛЕНИЯ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
ГУ МЧС РОССИИ ПО САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

г.о. Сызрань
(место составления акта)

«17» декабря 2014 года
(дата составления акта)
«10» час. «00» мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля
юридического лица, индивидуального предпринимателя
№3115

По адресу / адресам: Самарская область, м.р.Сызранский, п.г.т.Балашейка, ул. Горького,б
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения №3115 от «25» ноября 2014 года начальника ОНД г.о. Сызрань, Октябрьск и м.р. Сызранский, Шигонский УНД ГУ МЧС России по Самарской области (Главного государственного инспектора г.о.Сызрань, Октябрьск и м.р. Сызранский, Шигонский по пожарно-му надзору) Колокольцева П.А.
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (последнее – при наличии), должность руководителя, заместителя руководителя органа государственного пожарного надзора, издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении:
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Государственного бюджетного общеобразовательного учреждения Самарской области средняя общеобразовательная школа п.г.т.с.Балашейка муниципального района
Сызранский Самарской области
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

«02» декабря 2014 г. с 13 час. 40 мин. до 14 час.10 мин. Продолжительность 30 мин.
(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 городских округов Сызрань, Октябрьск и муниципальных районов Сызранский, Шигонский управления надзорной деятельности Главного управления МЧС России по Самарской области
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

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

Шелия Элико Михайловна ✓  02 декабря 2014 года, 13:30

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки: -----
(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившие проверку: Вавилов Дмитрий Анатольевич – заместитель начальника ОНД г.о. Сызрань, Октябрьск и м.р. Сызранский, Шигонский УНД ГУ МЧС России по Самарской области.

При проведении проверки присутствовали: директор, Шелия Элико Михайловна, заместитель директора Миронова Татьяна Юрьевна, Щеглова Наталья Александровна, руководитель
(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):

(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):

■ выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):

■ 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)

Запись в 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 к акту документы: ---

Подписи лиц, проводивших проверку:

Заместитель начальника ОНД г.о. Сызрань, Октябрьск и м.р. Сызранский, Шигонский УНД и профилактической работы ГУ МЧС России по Самарской области (Заместитель главного государственного инспектора г.о. Сызрань, Октябрьск и м.р. Сызранский, Шигонский по пожарному надзору) Вавилов Дмитрий Анатольевич

(подпись)

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

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

(подпись)

«17» декабря 2014 года

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____