

ОТДЕЛ 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)

городской округ Сызрань
ул. Ульяновская, 44
(место составления акта)

“ 26 ” апреля 20 13 г.
(дата составления акта)
10 часов 00 минут
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора), органом
муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя
№ 640

По адресу/ адресам: м.р. Сызранский, п.г.т. Балашейка, ул. Куйбышева, 42
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения о проведении внеплановой проверки №640 от 08.04.2013
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении Государственного бюджетного
(плановая/ внеплановая, документальная/выездная)
общеобразовательного учреждения Самарской области средняя общеобразовательная школа п.г.т.
Балашейка муниципального района Сызранский Самарской области
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:
«22» 04 20 13 г. с 12 час. 00 мин. до 13 час. 00 мин. Продолжительность 1
(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 30 мин
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отдел надзорной деятельности городских округов Сызрань, Октябрьск
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)
и муниципальных районов Сызранский, Шигонский

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

Шелия Э.М. 22 апреля 2013 г. 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: Давыдов Дамир Александрович инспектор отдела
(фамилия, имя, отчество (последнее- при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае при-
влечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указывается (фамилии, имена, отчества (последнее- при наличии),
должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа
по аккредитации, выдавшего свидетельство)

- государственный инспектор городских округов Сызрань, Октябрьск и муниципальных районов
Сызранский, Шигонский по пожарному надзору.

При проведении проверки присутствовали: Шелия Элико Михайловна - директор Государствен-
ного бюджетного общеобразовательного учреждения Самарской области средняя образова-
тельная школа п.г.т. Балашейка муниципального района Сызранский Самарской области
(фамилия, имя, отчество (последнее- при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц)

КОПИЯ ВЕРНА

Директор учреждения Э.М. Шелия

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)

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: не прилагаются

Подписи лиц, проводивших проверку:

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

Шелия Элико Михайловна – директор Государственного бюджетного общеобразовательного учреждения Самарской области средняя общеобразовательная школа п.г.т. Балашейка муниципального района Сызранский Самарской области

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

“26” августа 20

г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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