



**МИНИСТЕРСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ,
ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ И ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ
ОТДЕЛ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ ПО
НОВОУЗЕНСКОМУ, АЛЕКСАНДРОВО-ГАЙСКОМУ, ПИТЕРСКОМУ РАЙОНАМ УПРАВЛЕНИЯ
НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ ГЛАВНОГО УПРАВЛЕНИЯ МЧС РОССИИ
ПО САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

4113370, Саратовская обл. с. Александров-Гай, проезд Дорожный 7, Тел.: 2-26-70 Факс: 2-24-96.

с. Камышки
(место составления акта)

"15" декабря 2016 г.
(дата составления акта)
«15» час. «00» мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 319

с "15" декабря 2016г. по "15" декабря 2016г. по адресу: Саратовская область, Александрово-Гайский район, с. Камышки, ул. Молодежная, дом №20

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения от «31» октября 2016 года № 319 заместителя начальника отдела надзорной деятельности и профилактической работы по Краснокутскому, Александрово-Гайскому, Новоузенскому и Питерскому районам Саратовской области УНД и ПР Главного управления МЧС России по Саратовской области капитана внутренней службы Алиева Артура Мухаметалиевича

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должность руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

1. была проведена проверка в отношении: зданий, помещений и территории структурного подразделения дошкольного образования детского сада «Полюшко» муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения средней общеобразовательной школы с. Камышки Александрово-Гайского муниципального района Саратовской области- место нахождения:

(наименование юридического лица или

Саратовская область, Александрово-Гайский район, с. Камышки, ул. Молодежная, дом №11.

фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя, проверка которых проводится, место осуществления деятельности: Саратовская область, Александрово-Гайский район, с. Камышки, ул. Молодежная, дом №20

места нахождения юридических лиц (их филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений) или места жительства индивидуальных предпринимателей и места фактического осуществления ими деятельности)

Продолжительность проверки: 1 рабочий день/два часа

(дней/часов)

Акт составлен: отделом надзорной деятельности и профилактической работы по Краснокутскому, Александрово-Гайскому, Новоузенскому и Питерскому районам Саратовской области управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Саратовской области

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(а):
(заполняется при проведении выездной проверки)
Директор МБОУ СОШ с. Камышки Харьков Сергей Петрович 31
октября 2016 года в 10 час. 00 мин.

(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), 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: заместитель главного государственного
инспектора Краснокутского, Александрово-Гайского, Новоузенского и
Питерского районов Саратовской области по пожарному надзору капитан
внутренней службы Алиев Артур Мухаметалиевич

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица
(должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в
проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (в
случае, если имеются), 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 СОШ с. Камышки
Харьков Сергей Петрович

(фамилия/ имя, отчество (в случае, если имеется), 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):~~

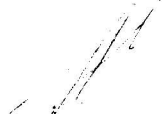
~~(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)~~


~~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: предписание ОНД и ПР по Краснокутскому,
Александрово-Гайскому, Новоузенскому и Питерскому районам Саратовской
области № 228/1/1 от 29.07.2016г. выполнено в полном объеме

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 документы: //-//-//-/-

Подписи лиц, проводивших проверку: _____

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): Директор МБОУ СОШ с. Камышки Харьков Сергей Петрович
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность
руководителя, иного должностного лица или уполномоченного
представителя юридического лица, индивидуального
предпринимателя, его уполномоченного представителя)

"15" октября 2016 г.

✓

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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