



МИНИСТЕРСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ,
ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ И ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ
УПРАВЛЕНИЕ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ
Главного управления Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий по Ростовской области
Почтовый адрес: ул. Города Волоса, 11, г. Ростов-на-Дону, 344003 Телефон: 240-67-66, Факс: 280-86-69
http://www.gpnrostov.donpac.ru E-mail: gpnrostov_rnd@mail.ru
Отделение надзорной деятельности и профилактической работы
по Неклиновскому и Мясниковскому районам
Неклиновский район с. Покровское пер. Красный 36, 346830, телефон, факс (86347) 2-11-65
Единый номер «телефона доверия» 8(863) 239-99-99

« 26 » июля 20 19 г.

(дата составления акта)

11 часов 00 минут

(время составления акта)

с. Покровское

(место составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 65

по адресу: Ростовская область, Неклиновский район, село Покровское, Чкаловский переулок, 1
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения (приказа) № 65 от 26 июня 2019 года
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение Неклиновская вечерняя (сменная)
общеобразовательная школа

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

Дата и время проведения проверки:

« 01 » июля 20 19 г. с 09 час. 00 мин. до 13 час. 00 мин. Продолжительность 3 ч

« 26 » июля 20 19 г. с 09 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность 2 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: 2 рабочих дня/5 часов
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделением надзорной деятельности и профилактической работы по
Неклиновскому району УНДиПР Главного управления МЧС России по Ростовской области

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

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

выездной проверки) Кислица Т.А. 26.06.2019г.
(фамилия и 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: Лойторенко Андрей Викторович, начальник ОНДиПР по
Неклиновскому и Мясниковскому районам УНДиПР Главного управления МЧС России по
Ростовской области

(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 наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: директор Муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения Неклиновская вечерняя (сменная) общеобразовательная школа
Кислица Т.А.

(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 обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами: не выявлено

выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): не выявлено

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:

Подписи лиц, проводивших проверку:



А.В. Дойко

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

директор Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения Неклиновская вечерняя (сменная) общеобразовательная школа Кислица Т.А.

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

« 26 »

07

2019 г.



(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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