

Приложение 3

(в ред. Приказа Минкомразвития РФ
от 30.09.2011 № 532)

(Типовая форма)



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

Главное управление МЧС России по Костромской области
г. Кострома, ул. Индустриальная, 53, Кострома, 156019, тел: 8(4942) 493-748, факс: 493-758,
e-mail: mchs44kos@mail.ru

Управление надзорной деятельности и профилактической работы
Главного управления МЧС России по Костромской области
г. Кострома, ул. Индустриальная, 53, Кострома, 156019, тел: 8(4942) 493-777
Территориальное отделение надзорной деятельности Судиславского и Островского районов
управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС
России по Костромской области

Костромская область, Судиславский район п. Судиславль, ул. Восточная, 1а,
157860, тел: 8 (49433) 2-12-48, факс: 8 (49433) 9-83-37, e-mail: kos.44@vandex.ru
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

п. Рогово

(место составления акта)

« 14 » 12 2019 г.

(дата составления акта)

16.00
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 59

По адресу/адресам: Костромская область, Судиславский район, п. Раслово, ул. Майская, д. 11
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения начальника ТО НД и ПР Судиславского и Островского районов
майора внутренней службы Репина А.А. № 59 от 05.12.2019 года

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

была проведена внеплановая выездная

проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Юридического лица муниципальное общеобразовательное учреждение Расловская средняя
общеобразовательная школа Судиславского муниципального района Костромской области, ИНН
4427002889, ОГРН 1024402635465

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

Дата и время проведения проверки:

« 20 » г. е час: мин. до час: мин. Продолжительность

« 20 » г. е час: мин. до час: мин. Продолжительность

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных
подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя
по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: один раз

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: ТО НД и ПР Судиславского и Островского районов УНД и ПР ГУ МЧС России по Костромской области

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

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

Шеремет А.А. 17.12.19 г. 15⁰⁰

(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: Начальник ТО НД и ПР Судиславского и Островского районов майор внутренней службы Репин А.А.

(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 наименовании органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Шеремет А.А. директор

(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):

нет

(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 муниципального контроля (с указанием реквизитов предписаний):

нарушений не выявлено

нет

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: нет

Подписи лиц, проводивших проверку: _____

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

Шеремет А.А. директор

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

17 декабря 2019 г.

Шеремет

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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

