



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@yandex.ru

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

п. Вурмешев
(место составления акта)

.. 24. 04 20 19 г.
(дата составления акта)
10:30
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 25

По адресу/адресам: Костромская область, п. Судиславль, ул. Октябрьская, д. 23
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения начальника ТО НД и ПР Судиславского и Островского районов
майора внутренней службы Решина А.А. № 25 от 08.04.2019 года

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

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

муниципальное общеобразовательное учреждение Судиславская средняя общеобразовательная
школа Судиславского муниципального района Костромской области, ИНН 4427000352, ОГРН
1024402633188

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

Дата и время проведения проверки:

==	==	20	г.г.	час.	мин.	до	час.	мин.	Продолжительность
==	==	20	г.г.	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 день

(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)

✓ Акт № 2404.2019 930

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:

[подпись]

(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 наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали:

Судиславские сои Акт № 2404.2019

(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**[подпись]*

(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):

[подпись]

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

[подпись]

нарушений не выявлено

*нет**2*

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:

акт проверки от 24.04.19

Подписи лиц, проводивших проверку:

[Подпись]



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

[Подпись]

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

24 04 2019 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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