

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

Управление МЧС России по Смоленской области

(наименование территориального органа МЧС России)

г. Смоленск ул. Багратиона д. 3

(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России,  
номер телефона, электронный адрес)

Отделение надзорной деятельности Демидовского, Велижского и Руднянского р-нов

(наименование органа государственного пожарного надзора)

г. Рудня ул. Заводская д. 12 тел. 8(48141) 51024

(указывается адрес места нахождения органа ГПН,  
номер телефона, электронный адрес)

г. Велиж

(место составления акта)

" 30 " октября 2015 г.

(дата составления акта)

17 час. 15 мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 81

По адресу/адресам: Смоленская область, г. Велиж, ул. Советская, д. 29

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения начальника ОНД Демидовского, Велижского и  
Руднянского районов УНДиПР ГУ МЧС России по Смоленской области

Кухаренко Натальи Дмитриевны № 81 от 13 октября 2015 года

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

была проведена плановая/выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая,  
документарная/выездная)

Муниципальное бюджетное образовательное учреждение «Средняя школа №1»  
города Велижа Смоленской области

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

Дата и время проведения проверки:

"19" октября 2015 г. с 10 час. 00 мин. до \_\_\_ час. \_\_\_ мин. Продолжительность \_\_\_

"30" октября 2015 г. с \_\_\_ час. \_\_\_ мин. до 17 час. 00 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: 10 рабочих дней

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: ОНД Демидовского, Велижского и Руднянского районов  
УНДиПР ГУ МЧС России по Смоленской области

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

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

Директор школы Алексеева Наталья Викторовна 13.10.2015г. 15 час. 40

мин. Алексеева Н.В. Н.В. 13.10.2015 15ч 40 мин.

(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 ОНД Демидовского, Велижского и Руднянского районов УНДиПР ГУ МЧС России по Смоленской области Кухаренко Наталья Дмитриевна

(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: Директор школы Алексеева Наталья Викторовна

(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, присутствовавшего 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 на территории и в помещениях** -----

**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:

  
Кухаренко Н. Д.

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): Директор МБОУ «Средняя школа №1» города Велижа Смоленской области Алексеева Наталья Викторовна

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

" " октября 2015 г.

  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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