Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
Главное управление МЧС России по Еврейской автономной области
679016, ЕАО, г.Биробиджан, ул. Ленина 34а, тел., факс 4-12-00 E-mail: mchs.eao@on-line.jar.ru

Отделение надзорной деятельности по Биробиджанскому району
УНД ГУ МЧС России по Еврейской автономной области
679016, ЕАО, г. Биробиджан, ул. Волочаевская 3, каб. 15 тел. 4-00-34

с. Валдгейм
(место составления акта)

« 17 » декабря 2013 г.
(дата составления акта)

12 ч. 45 мин.
(время составления акта)

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

№ 75

По адресу/адресам: с. Валдгейм ул. Центральная, 28,
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения начальника отделения надзорной деятельности по Биробиджанскому району УНД ГУ МЧС России по ЕАО № 75 от 18 ноября 2013 г.
(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)

была проведена плановая, выездная проверка в отношении: МКОУ «СОШ с. Валдгейм»,
(наименование юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:
« 17 » декабря 2013 г.. « 17 » декабря2013 г.

Продолжительность проверки: 1 день
(дней/часов)
(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: _____

Акт составлен: ОНД по Биробиджанскому району УНД ГУ МЧС России по ЕАО
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

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

Виноградова М. Г.

(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: Бумагин Михаил Игоревич инспектор отделения надзорной деятельности по Биробиджанскому району УНД ГУ МЧС России по ЕАО
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию к 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: Виноградова М. Г.

(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): *не выявлены*
(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): *не выявлены*

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): *предписание от 07.11.2013г.№44/1/12 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 к акту документы:_____

Подписи лиц, проводивших проверку:
Инспектор ОНД
по Биробиджанскому району
Бумагин М.И.

_____ (подпись)

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):
директор Вспорадова М.Г.
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

"17" 12 2013 г.

_____ (подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:_____
(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)