



МИНИСТЕРСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ,
ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ И ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ
ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ МЧС РОССИИ ПО САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ
УПРАВЛЕНИЕ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ
ОТДЕЛЕНИЕ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ ПО ХВАЛЫНСКОМУ РАЙОНУ
САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

412780 Саратовская область, г. Хвалынский, ул.Советская, д.51 Тел./факс:/884595/2-14-58
gpn17@gumchs.saratov.ru

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

г. Хвалынский, ул.Советская, 51.
(место составления акта)

"02" июля 2021 г.
(дата составления акта)
10 часов 20 минут
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора),
органом муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя
N 27

По адресу/адресам: Саратовская область, Хвалынский район,
п. Возрождение, ул.Максима Горького, 5.
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения № 27 от «01» июня 2021 года начальника
отделения надзорной деятельности и профилактической работы по
Хвалынскому району Управления надзорной деятельности и профилактической
работы Главного управления МЧС России по Саратовской области
подполковника внутренней службы Бакеева Т.А.

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

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

Муниципального общеобразовательного учреждения «Средняя
общеобразовательная школа п.Возрождение» Хвалынского района Саратовской
области

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

Дата и время проведения проверки: "07" июня 2021 г. с 10 час. 20 мин.
до 02 июля 2021 г. 10 час. 20 мин.

Продолжительность ___ час. ___ мин.

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

Общая продолжительность проверки: 20 рабочих дней
(рабочих дней/часов)

акт составлен: отделением надзорной деятельности и профилактической
работы по Хвалынскому району Управления надзорной деятельности и
профилактической работы Главного управления МЧС России по Саратовской
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 Муниципального общеобразовательного учреждения «Средняя
общеобразовательная школа п.Возрождение» Хвалынского района Саратовской

области Пузырникова Светлана Александровна 02.07.2021
в 10 ч. 20 м.

(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 отделения надзорной деятельности и профилактической работы по Хвалынскому району Управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Саратовской области Бакеев Тимур Аликович.

(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 Муниципального общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа п. Возрождение» Хвалынского района Саратовской области Пузырникова Светлана Александровна

(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):~~

(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):~~

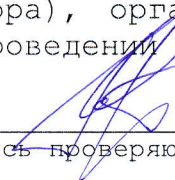
нарушений не выявлено

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: проверочный лист (список контрольных вопросов) применяемый при осуществлении государственного пожарного надзора на 18 листах.

Подписи лиц, проводивших проверку: Начальник отделения надзорной деятельности и профилактической работы по Хвалынскому району Управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Саратовской области Бакеев Тимур Аликович


С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): Директор Муниципального общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа п. Возрождение» Хвалынского района Саратовской области Пузырникова Светлана Александровна

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

"02" июля 2021 г.



(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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