

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

Главное управление МЧС России по Республике Хакасия

г. Абакан, проспект Ленина, 67, а/я 704, тел. 295-556, 295-542, E-mail mchs19@mail.ru

Отдел надзорной деятельности Аскизского района

с. Аскиз, ул. Красных Партизан, 51, тел. 9-28-24, E-mail ogpn1@mail.ru

с. Усть-Чуль, ул. Школьная, 13
(место составления акта)

« 24 » марта 20 15 г.
(дата составления акта)
с 12:45 до 13:00
(время составления акта)

Акт проверки
органом государственного надзора юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 16

По адресу / адресам: с. Усть-Чуль, ул. Школьная, 13; с. Усть-Чуль, ул. Тейская, 43;
(место проведения проверки)

аал Верхняя Тея, ул. Бирикчульская, 17

На основании: распоряжения № 16 от 25 февраля 2015 г.

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

была проведена внеплановая проверка в отношении

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения Усть-Чульская средняя

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

общеобразовательная школа им. М.Е. Кильчицакова

Дата и время проведения проверки:

« 23 » марта 20 15 г. с 10 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 2 часа

« 24 » марта 20 15 г. с 12 час. 00 мин. до 13 час. 00 мин. Продолжительность 1 час

« ___ » _____ 20 ___ г. с ___ 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: 1/3

(рабочих дней / часов)

Акт составлен: Территориальный ОНД УНДПР ГУ МЧС России по Республике Хакасия

(наименование органа государственного надзора)

С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен (ы): 17.03.2015 г. 10.00

(заполняется при проведении выездной проверки)

Чебодаева Р.Т.

(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органом прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: Чистобаев Марк Александрович – заместитель начальника

(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 наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, вылавшего свидетельство)
территориального отдела надзорной деятельности УНДПР ГУ МЧС России по Республике Хакасия (заместитель главного государственного инспектора Аскизского района по пожарному надзору);

При проведении проверки присутствовали: директор Чебодаева Раиса Трофимовна

(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):

№ п/п	Характер нарушения	Лица, допустившие нарушения
1.		

выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям: нет

(с указанием положений (нормативных) правовых актов)

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного надзора: _____

Предписание № 160/1/1 от 10.09.2014 года выполнено в полном объеме и в установленные сроки до


(с указанием реквизитов выданных предписаний)

01.03.2015 года

нарушений не выявлено нет

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного надзора внесена (заполняется при проведении выездной проверки):


(подпись проверяющего)


(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномочено представителя)

Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного надзора отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномочено представителя)

Прилагаемые к акту документы: _____

Подписи лиц, проводивших проверку:

Заместитель главного государственного инспектора

Аскизского района по пожарному надзору

Чистобаев М.А.

(должность, фамилия, инициалы государственного инспектора по пожарному надзору)



« 24 » марта 20 15 г.

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

директор Чебодаева Раиса Трофимовна

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

« 24 » марта 20 15 Г.


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

« _____ » _____ 20 _____ Г.

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводившего проверку)

Телефон доверия ГУ МЧС России по РХ 8 (39022) 99-233