

муниципальных районов Сергиевский и Иса克林ский управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Самарской области

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

с. Исаклы

(место составления акта)

«21» апреля 2017

(дата составления акта)

«14» час «50»

(время составления)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора) юридического лица,
индивидуального предпринимателя
№ 43

По адресу/адресам:

446572, Самарская область, Иса克林ский район, д. Два Ключа, ул. Речная 2.

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения (приказа) от 31 марта 2017 г. №43 начальника отдела надзорной деятельности и профилактической работы муниципальных районов Сергиевский и Иса克林ский (главного государственного инспектора муниципальных районов Сергиевский и Иса克林ский по пожарному надзору) Плотцева Андрея Юрьевича была проведена плановая проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Государственного бюджетного общеобразовательного учреждения Самарской области общеобразовательной школы д. Два Ключа муниципального района Иса克林ский Самарской области.

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

Дата и время проведения проверки:

с «13» апреля 2017 г. 10 час. 00 мин. по «21» апреля 2017 г. 14 час. 00 мин.

Продолжительность 6 дней

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

Общая продолжительность проверки: 7 рабочих дней

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделом надзорной деятельности и профилактической работы муниципальных районов Сергиевский и Иса克林ский управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Самарской области.

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки **ознакомлен(ы)**: (заполняется при проведении выездной проверки): Исполняющий обязанности директора, государственного бюджетного общеобразовательного учреждения Самарской области общеобразовательной школы д. Два Ключа муниципального района Иса克林ский Самарской области, Тихонова Надежда Николаевна 03.04.2017 года в 10 часов 37 минут.

(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае несогласования заключения проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившие проверку: Яковлев Дмитрий Яковлевич – старший инспектор отдела надзорной деятельности и профилактической работы муниципальных районов Сергиевский Иса克林ский (государственный инспектор муниципальных районов Сергиевский и Иса克林ский по пожарному надзору)

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в привлечении 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 наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: И.о. директор Тихонова Надежда Николаевна.

(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 мероприятия по проверке)

Подписи лиц, проводивших проверку: Старший инспектор отдела надзорной деятельности муниципальных районов Сергиевский и Исаклинский государственный инспектор муниципальных районов Сергиевский и Исаклинский по пожарному надзору капитан внутренней службы Яковлев Дмитрий Яковлевич

« 21 » апреля

20 17 г.



(подпись)

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

Исполняющий обязанности директора ГБОУ СО ООШ д. Два Ключа

Тихонова Надежда Николаевна

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется) должность руководителя
иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица
индивидуального предпринимателя его уполномоченного представителя,

« 21 » апреля

20 17 г.



(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного
лица (лиц) проводивших проверку,