



**МИНИСТЕРСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ,
ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ И ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ**

**Главное управление МЧС России по Ставропольскому краю
355000, г. Ставрополь, ул. 8 Марта, д.164, тел. (8-8652) 24-52-26, fax 32-43-21**

**Отделение надзорной деятельности и профилактической работы
по Апанасенковскому району и Ипатовскому городскому округу**

**Управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по
Ставропольскому краю**

356720, с. Дивное, ул. Советская, 2, E-mail: divnoe77@bk.ru, тел. 5-13-11, факс 8(865-55) 5-20-28

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

Телефоны доверия:

ГУ МЧС России по Ставропольскому краю 8(8652) 39-99-99, Южный региональный центр МЧС России 8(863) 240-66-10

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 3

с. Дербетовка

(место составления акта)

« 30 » марта 2018 года

(дата составления акта)

10 часов 00 минут

(время составления акта)

По адресу / адресам: с. Дербетовка, п. Кооперативный, 16

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения № 3 от 22.02.18 г. начальника ОНД и ПР УНД и ПР ГУ МЧС РФ по
СК (по Апанасенковскому району и Ипатовскому городскому округу) подполковника внутренней
службы Денисенко А.Д.

(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 внеплановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

МКОУ СОШ №6

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

Дата и время проведения проверки:

" 30 " марта 2018 г. с 09 час. 00 мин. до 10 час. 00 мин. Продолжительность 60 минут

(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 рабочий день / 1 час

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: ОНД и ПР по Апанасенковскому району и Ипатовскому городскому округу УНД и ПР
ГУ МЧС РФ по СК

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен:

(заполняется при проведении выездной проверки)

Касягина Светлана Анатольевна, директор

(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:

Ивницкий Александр Васильевич дознаватель ОНД и ПР УНД и ПР ГУ МЧС России по СК (по
Апанасенковскому району и Ипатовскому городскому округу) государственный инспектор

Апанасенковского района и Ипатовского городского округа по пожарному надзору капитан внутренней службы

(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: Касягина Светлана Анатольевна, директор

(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 в области гражданской обороны (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) в области гражданской обороны, органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): Предписание ОНД №1/3/1-14 от 16.03.17 г. – не выполнено.

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: _____

1. Протокол об административном правонарушении № 3 от 30.03.18 г.
2. Определение о передаче протокола об административном правонарушении и других материалов дела на рассмотрение по подведомственности от 30.03.18 г.
3. Предписание №3/3/3-14 от 30.03.18 г.

Подписи лиц, проводивших проверку: _____

Дознаватель ОНД и ПР УНД и ПР ГУ МЧС РФ по СК (по Апанасенковскому району и Ипатовскому городскому округу) капитан вн/сл Ивницкий А.В.

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

Касягина Светлана Анатольевна, директор

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

" 30 " марта 2018 г.

(дата)

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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