



МЧС РОССИИ

**ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ, ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ
И ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ
ПО ХАНТЫ-МАНСИЙСКОМУ АВТОНОМНОМУ ОКРУГУ-ЮГРЕ**
ул. Посадская, 17, г. Ханты-Мансийск, тел. 351-802, E-mail: gochshm@ugramail.ru

УПРАВЛЕНИЕ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
ул. Гагарина, 153 «а», г. Ханты-Мансийск, тел. 397-705, E-mail: gpnugps@mail.ru

ОТДЕЛ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ (ПО г. НИЖНЕВАРТОВСКУ)
(наименование органа надзорной деятельности)
ул. Интернациональная, 61 «а», г. Нижневартовск, 628600, тел. 468-301, факс. 468-301,
E-mail: info@ondnv.ru
(указывается адрес места нахождения органа ОНД, номер телефона, электронный адрес)

г. Нижневартовск
(место составления акта)

« 20 » июля 20 12 г.
(дата составления акта)
11 часов 00 минут
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 380

По адресу/адресам: г. Нижневартовск, ул. Ханты-Мансийская, д. 39 «Б».
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения органа государственного контроля (надзора) о проведении
внеплановой выездной проверки юридического лица №380 от 25.06.2012 года, изданного
Фроловым Артемом Валерьевичем, начальником отдела надзорной деятельности (по г.
Нижневартовску) УНД Главного управления МЧС России по Ханты-Мансийскому автономному
округу – Югре

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

была проведена внеплановая, выездная проверка в отношении: Муниципального бюджетного
образовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа №14»
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Общая продолжительность проверки: 2 дня / 2 часа
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности (по г. Нижневартовску) УНД Главного
управления МЧС России по Ханты-Мансийскому автономному округу – Югре
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

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

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: Калинкина Лариса Александровна, главный специалист ОАП
ОНД (по г. Нижневартовску) УНД Главного управления МЧС России по Ханты-Мансийскому
автономному округу – Югре, Мишанкина Анна Викторовна, инженер ОАП ОНД (по г.
Нижневартовску) УНД Главного управления МЧС России по ХМАО – Югре

(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: Чеберяк Елена Андреевна - заместитель директора по АХР МБОУ «СОШ №14».

(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):

1. Предписание ГПН №453/1/1 от 20.06.2011 г. выполнено.

(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 выявлено

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): не выявлено

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:

Подписи лиц, проводивших проверку:


Л.А. Калинкина


А.В. Мишанкина

(М.П. подпись)

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

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

“ ” 20 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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