



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

Главное управление МЧС России по Ярославской области

150000, г. Ярославль, ул. Андропова, 23а, телефон 30-04-41, 32-96-24, E-mail: ecc01@adm.yar.ru

Управление надзорной деятельности и профилактической работы

150000, г. Ярославль, Красная пл., 8, телефон 79-08-15 E-mail: und-yaroslavl@mail.ru

отдел надзорной деятельности и профилактической работы по Угличскому, Мышкинскому и Большесельскому районам Ярославской области

152615, г. Углич, ул. Ярославская, д. 10/2, телефон/факс (48532) 2-23-07, 2-13-37, E-mail: ogpnyglic@mail.ru
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

г. Углич

(место составления акта)

«30» января 2020 г.

(дата составления акта)

11 час. 00 мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 14

По адресу/адресам: Ярославская область, Угличский район, с. Заозерье
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного государственного инспектора Угличского, Мышкинского и Большесельского районов Ярославской области по пожарному надзору Крайнова А.В. N 14 от 28 января 2020 г.

(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: Муниципального образовательного учреждения Заозерская средняя общеобразовательная школа (далее – МОУ Заозерская СОШ)
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

"30" января 2020 г. с 09 час. 00 мин. до 10 час. 00 мин. Продолжительность: 1 рабочий день/1 час
(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: отделом надзорной деятельности и профилактической работы по Угличскому, Мышкинскому и Большесельскому районам Ярославской области
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

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

28.01.2020 года в 15 час. 46 мин. путем направления копии распоряжения на электронный адрес
МОУ Заозерская СОШ Михайлов Л.А. М.В.Т.
(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: Колчин Алексей Николаевич – государственный инспектор отде-
ла надзорной деятельности и профилактической работы по Угличскому, Мышкинскому и Боль-
шесельскому районам Ярославской области
(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: Тушневая Любовь Алексеевна – директор МОУ Заозерская СОШ

- (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: предписания №86/1/1 от 21.08.2019года исполнены.

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:

- предписание №86/1/1 от 21.08.2019г.:

Подписи лиц, проводивших проверку:

Государственный инспектор Угличского, Мышкинского и Большесельского районов Ярославской области по пожарному надзору майор внутренней службы Колчин А.Н.

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

Директор Л.А. Тушневой Л.А.

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

«30» сентября 2019г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

Телефон доверия ГУ МЧС России по Ярославской области
79-09-01

