

АКТ ПРОВЕРКИ

органом надзорной деятельности и профилактической работы г.о. Клин
управления надзорной деятельности и профилактической работы ГУ МЧС России по МО
юридического лица
№ 102

«10» 12 2019 г. по адресу: МО, г.о. Клин, 50 лет Октября 9 304
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения начальника отдела надзорной деятельности и профилактической
работы г.о. Клин управления надзорной деятельности и профилактической работы
(вид документа с указанием реквизитов (номера, даты), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должность руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), органа

Главного управления МЧС России по Московской области подполковника внутренней службы
Ковтунова А.М. № 102 от 05.12.2019г.
муниципального контроля, издавшего распоряжение или приказа о проведении проверки)

была проведена внеплановая проверка в
отношении:

МОУ СОШ №16
(наименование юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя)

«10» 12 2019 г. с 11 час. 30 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 30 мин

«—» — 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:

19/30 мин
(рабочих дней / часов)

Акт составлен: Отдел надзорной деятельности и профилактической работы г.о. Клин управления
надзорной деятельности и профилактической работы ГУ МЧС России по МО
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения о проведении проверки **ознакомлен:** (заполняется при
проведении выездной проверки) Директор МОУ СОШ №16 Соколова
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

✓ Соколова Владимирова



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

Лицо (а), проводившие проверку: инспектор отдела надзорной деятельности и профилактической
работы г.о. Клин, управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного
управления МЧС России по МО старший лейтенант внутренней службы Бабкин Максим Юрьевич
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего (их) проверку, в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указывается фамилия, имя, отчество (в случае, если

имеется), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выданного свидетельством)

При проведении проверки присутствовал:

Директор МОУ СОШ №16
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или

Соколова Ольга Владимировна
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)

[Handwritten signature]

- выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

[Handwritten signature]

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

[Handwritten signature]

- нарушений не выявлено

[Handwritten signature]

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

[Handwritten signature]
(подпись проверяющего)



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

[Handwritten signature]
(подпись проверяющего)



[Handwritten signature]
(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые документы

Подписи лиц, проводивших проверку:

[Handwritten signatures]

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

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

[Handwritten signature]
(подпись)

« 10 » декабря 20 19 год

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

[Handwritten signature]
(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)