



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

Главное управление МЧС России по Ростовской области

Почтовый адрес: пер. Доломановский, 132, г. Ростов-на-Дону, 344018. Телефоны: Секретарь: (863) 240-63-08.

Факс: (863) 244-27-85. E-mail: gumchsro@donpac.ru

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по городу Шахты

Почтовый адрес: ул. 50 лет ВЛКСМ, 6, г. Шахты, 346510. Телефон/факс: (86362) 2-76-21. E-mail: 13ondupr@mail.ru

Единый «телефон доверия» (863) 239-99-99

г. Шахты

« 07 » _____ сентября 2018 г.

(дата составления акта)

17 часов 30 минут

(время составления акта)

(место составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ _____ 130 _____

По адресу/адресам: г. Шахты, ул. Майская, 27а

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения (приказа) №130 от 30 августа 2018 года

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

была проведена

плановая

проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

МБОУ СОШ №43 г. Шахты

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

Дата и время проведения проверки:

« 07 » _____ 09 _____ 2018 г. с _____ 16 _____ час. _____ 00 _____ мин. до _____ 17 _____ час. _____ 00 _____ мин. продолжительность _____ 1 _____ час

« _____ » _____ 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: _____

1 час

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделом надзорной деятельности и профилактической работы по г. Шахты
УНД и ПР ГУ МЧС России по Ростовской области

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

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

выездной проверки) Директор МБОУ СОШ №43 г. Шахты Поддашкина М.А.

30 августа 2018 года 11 часов 30 минут

(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: Иванов Леонид Александрович, начальник

отдела надзорной деятельности и профилактической работы по г. Шахты УНД и ПР ГУ
МЧС России по Ростовской 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 наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: _____

Директор МБОУ СОШ №43 г. Шахты Поддашкина М.А.

(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)

