



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

Главное управление МЧС России по Сахалинской области

693000, Сахалинская область, город Южно-Сахалинск, ул. Ленина, 129 тел. 72-26-02, факс 72-63-85 E-mail: sah-cuks@mail.ru Единый «телефон доверия» (4242) 72-99-99

Управление надзорной деятельности и профилактической работы

693020, г. Южно-Сахалинск, ул. Амурская, 60, тел. 47-90-59, факс 72-39-47, единый телефон доверия
Главного управления МЧС России по Сахалинской области 72-99-99, e-mail: undpr65@mail.ru.

Территориальный отдел надзорной деятельности Поронайского района

694240, г. Поронайск ул. Театральная 22 А, т. ф. 4-23-32 единый телефон доверия Главного управления
МЧС России по Сахалинской области 72-99-99, e-mail: gpn_poronaysk@mail.ru

г. Поронайск
(место составления акта)

«14» февраля 2020г.
(дата составления акта)

10 часов 00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 3

14.02.2020 года Сахалинская область, г. Поронайск пр. Антона Буюклы, 2
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения № 3 от 10 февраля 2020 года Петровой
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае,

Аллы Владимировны – ВрИО начальника территориального отдела надзорной деятельности
если имеется), должность руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля

Поронайского района

(надзора), органа муниципального контроля, издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

была проведена плановая проверка в отношении: Муниципального бюджетного
(наименование юридического лица,

образовательного учреждения средней общеобразовательной школы № 1 г. Поронайска
фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

"__" __ 20__ г. с __ час. __ мин. до __ час. __ мин. Продолжительность __

"__" __ 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 день/1 час
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Территориальным отделом надзорной деятельности Поронайского района УНД
ГУ МЧС России по Сахалинской области

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен: Директор МБОУ СОШ №
(заполняется при проведении выездной проверки)

1 г. Поронайска Ким Чун Сан вх.№ 94 от 10.02.2020г.

(фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами
прокуратуры)

В ходе мероприятия по надзору **предписание об устранении нарушений обязательных требований пожарной безопасности № 149/1/1 от 19.12.2019 года** выданного государственным инспектором Поронайского района по пожарному надзору Петровой А.В. выполнено в полном объеме.

~~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: _____

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: Распоряжение № 3 от 10 февраля 2020 года

Подпись лица, проводившего проверку: _____  А. В. Петрова

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

Директор МБОУ СОШ № 1 г. Поронайска Ким Чун Сан

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

« 14 » февраля 20 20 г.



(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____
(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)