



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

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы  
Управление надзорной деятельности и профилактической работы  
Главного управления МЧС России по Ставропольскому краю  
(по Петровскому городскому округу и Грачевскому району)

356530, Петровский городской округ, г. Светлоград, ул. Трудовая, 1 тел. 8(86547) 4-31-63, факс 4-31-63 E-mail: svetlograd77@bk.ru,  
единый телефон доверия: Главного управления МЧС России по Ставропольскому краю (88652) 39-99-99,  
Южного регионального центра МЧС России (8863) 240-66-10

с. Бешпагир

(место составления акта)

« 07 » августа 20 18 г.

(дата составления акта)

12 час. 00 мин.

(время составления акта)

## АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 6

По адресу/адресам: Ставропольский край, Грачевский район, с. Бешпагир, ул. Ленина, 59А  
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения начальника отдела надзорной деятельности и профилактической работы управления надзорной деятельности и профилактической работы по Ставропольскому краю (по Петровскому городскому округу и Грачевскому району) подполковника внутренней службы Островерхова Сергея Владимировича № 6 от 25.07.2018 года

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

была проведена плановая выездная проверка в отношении: Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение "Средняя общеобразовательная школа № 2" с. Бешпагир Грачевского муниципального района Ставропольского края ОГРН 1032601681001, ИНН 2606008153

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

Дата и время проведения проверки:

« 06 » августа 20 18 г. с 15 час. 00 мин. до 16 час. 00 мин. Продолжительность 2 часа

« 12 » июля 20 18 г. с 11 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 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: 2 дня/3 часа

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности и профилактической работы управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Ставропольскому краю (по Петровскому городскому округу и Грачевскому району)

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

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

(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(-ие) проверку: Государственный инспектор Петровского городского округа и Грачевского района по пожарному надзору – старший инспектор отдела надзорной деятельности и профилактической работы управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного

го управления МЧС России по Ставропольскому краю (по Петровскому городскому округу и Грачевскому району) капитан внутренней службы Козырь Дмитрий Александрович.

(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: Директор МКОУ «СОШ №2» с.Бешпагир

**Черненко Виктория Викторовна**

(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:**

- Нарушений не выявлено  
(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 выявлены
- выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): не выявлены
- Запись в Журнал учёта проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля не внесена (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

- Журнал учёта 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:**

Старший инспектор ОНД и ПР УНД и ПР  
ГУ МЧС России по СК (по Петровскому  
городскому округу и Грачевскому району)  
капитан внутренней службы

(должность, государственного инспектора по пожарному надзору)

" 07 " 08 2018 г.

(подпись)

Козырь Д.А.

(фамилия, инициалы)

М.П. <\*>

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

Директор МКОУ «СОШ №2» с. Бешпагир

(должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

" 07 " 08 2018 г.

(подпись)

М.П. <\*>

(Ф.И.О.)

**Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:**

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводившего проверку)