



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

Главное управление МЧС России по Ростовской области

Почтовый адрес: ул. Города Волос, 11, г. Ростов-на-Дону, 344003

Телефоны: Секретарь: (863) 240-67-66. Факс 280-86-96. E-mail: gumchsro@donpac.ru

Отделение надзорной деятельности и профилактической работы по городу Гуково

Почтовый адрес: ул. Милицейская, 1 «а», г. Гуково, 347880, E-mail: 8ogpn_mnd@mail.ru

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

г. Гуково
(место составления акта)

« 01 » октября 2019 г.
(дата составления акта)

11 ч. 10 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ,

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

№ 37

По адресу/адресам: г. Гуково, ул. Комсомольская, д. 75

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения (приказа) № 37 от 30.09.2019 г.

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

была проведена внеплановая/выездная проверка в отношении: Государственного
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

казенного общеобразовательного учреждения Ростовской области «Гуковская специальная
школа-интернат № 12»

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

Дата и время проведения проверки:

« 01 » октября 2019 г. с 10 час. 10 мин. до 11 час. 10 мин. Продолжительность 1 час

« » 20 г. с час. мин. до час. мин. Продолжительность

(заполняется в случае проведения 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: Отделением надзорной деятельности и профилактической работы по городу
Гуково УНД и ПР Главного управления 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) Сейфулина И.Р. 30.09.2019 г. 09 час. 35 мин.

(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: капитан внутренней службы Ситников Максим Сергеевич -

старший инспектор отделения надзорной деятельности и профилактической работы по городу
Гуково УНД и ПР Главного управления 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 наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Калашникова Татьяна Витальевна – заместитель
директора ГКОУ РО «Гуковская школа-интернат № 12» по АХЧ

(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):
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 выявлено

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

■ нарушений не выявлено нет

Запись в Журнал учёта 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 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 документы:

Подписи лиц, проводивших проверку:

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

Сейфулина Ирина Рифатовна – директор ГКОУ РО «Гуковская школа-интернат №12»

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

« 14 »

10

2019 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: