



Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий  
УНДПР ГУ МЧС России по Кемеровской области  
г. Кемерово пр. Ленина 55а, тел.: 58-41-07, E-Mail: gpn@keme.ru  
ОНДПР Таштагольского района  
г. Таштагол ул. Ленина 23, тел.: 3-31-78, E-Mail: ogpn20tash@mail.ru

г. Таштагол  
(место составления акта)

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

16 часов 00 минут  
(время составления акта)

**Акт проверки**  
**органом государственного контроля (надзора), органом муниципального**  
**контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя**  
**№ 47**

По адресу/адресам: Кемеровская область, г. Таштагол, ул. Ноградская, 20.

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения №47 от «14» октября 2019г. начальника ОНДПР Таштагольского района УНДПР ГУ МЧС России по Кемеровской области Туктарова М.С.

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должность руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

была проведена **внеплановая** проверка в отношении: Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Основная общеобразовательная школа №10» (МБОУ «ООШ №10»)

(полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки: с 15 час. 00 мин. 30.10.2019г. по 16 час. 00 мин. 30.10.2019г.

“ ” 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)

Продолжительность проверки: 1 час

Акт составлен: ОНДПР Таштагольского района УНДПР ГУ МЧС России по Кемеровской области

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлена: директор Попова О.В. 14.10.2019г. в 09 час.00 мин.

(заполняется при проведении выездной проверки) (фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае проведения внеплановой проверки субъекта малого или среднего предпринимательства)

Лицо (а), проводившее проверку: старший инспектор ОНДПР Таштагольского района УНДПР ГУ МЧС России по Кемеровской области Бесчастнов Е.В.

(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 (фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций)

При проведении проверки присутствовали: директор МБОУ «ООШ №10» Попова О.В.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

**В ходе проведения проверки: все мероприятия, предложенные предписаниями ГПН №41/4 от 07.03.2019г. выполнены в полном объеме.**

- Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена.

(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 имеется.

[Signature]  
(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые документы: -

Подписи лиц, проводивших проверку: [Signature]

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

Директор МБОУ «ООШ №10» Попова О.В.

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

«30» октября 2019г.

[Signature]  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: \_\_\_\_\_

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)