

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы Ковылкинского, Кадошкинского и
Инсарского МР УНД и ПР ГУ МЧС РФ по
Республике Мордовия

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

г. Инсар, ул. Советская, д.22А
(место составления акта)

«20» ноября 2020 г.
(дата составления акта)
10 час. 00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора), органом
муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя
№ 45

По адресу/адресам: Республика Мордовия, Инсарский район, г. Инсар, ул. Советская, д.22А.
На основании: Распоряжения № 45 от 26.10.2020 г. начальника отдела надзорной деятельности и
профилактической работы Ковылкинского, Кадошкинского и Инсарского МР управления
надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по
Республике Мордовия Шестопалова Игоря Игоревича.

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

была проведена плановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Инсарская средняя
общеобразовательная школа №1».

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

Дата и время проведения проверки:

«09» ноября 2020 г. с 09 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 3 часа
«11» ноября 2020 г. с 09 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 3 часа
«13» ноября 2020 г. с 09 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 3 часа
«17» ноября 2020 г. с 09 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 3 часа
«20» ноября 2020 г. с 09 час. 00 мин. до 10 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: 5 рабочих дня / 13 часов 00 минут

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности и профилактической работы
Ковылкинского, Кадошкинского и Инсарского МР УНД и ПР ГУ МЧС РФ по Республике
Мордовия

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): Директор
Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Инсарская средняя
общеобразовательная школа №1» Гулькина Елена Владимировна 02 ноября 2020 года в 09 часов
00 минут и непосредственно в первый день проверки 09 ноября 2020 года в 09 часов 00 минут.

(заполняется при проведении выездной проверки)
(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: Старший инспектор ОНД и ПР Ковылкинского, Кадошкинского
и Инсарского муниципальных районов УНД и ПР ГУ МЧС России по РМ, капитан внутренней
службы Попов Андрей Николаевич, заместитель начальника ОНД и ПР Ковылкинского,
Кадошкинского и Инсарского муниципальных районов УНД и ПР ГУ МЧС России по РМ, майор
внутренней службы Жалнов Владимир Викторович.

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку;
в случае привлечения к участию к 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 наименования органа
по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Директор Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Инсарская средняя общеобразовательная школа №1»

Гулькина Елена Владимировна.

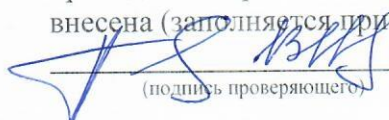
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае проведения проверки члена само регулируемой организации), присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

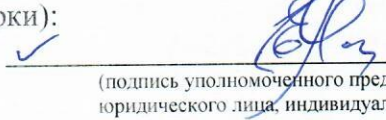
В ходе проведения проверки нарушения не выявлены.

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): _____

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 документы: - форма проверочного листа в 1 экз. на 16 л.

Подписи лиц, проводивших проверку:

Попов А.Н. 

Жалнов В.В. 

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): Директор Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Инсарская средняя общеобразовательная школа №1» Гулькина Елена Владимировна.

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

«20» ноября 2020


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)