



**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
ПО ЭКОЛОГИЧЕСКОМУ, ТЕХНОЛОГИЧЕСКОМУ И АТОМНОМУ НАДЗОРУ
(РОСТЕХНАДЗОР)
СЕВЕРО-КАВКАЗСКОЕ УПРАВЛЕНИЕ**

г. Таганрог
(место составления акта)

24 декабря 2015 г.
(дата составления акта)
16 часов 00 минут
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора),
органом муниципального контроля
юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 31-459/15**

По адресу/адресам: Ростовская обл., Матвеево-Курганский р-н, с. Рясное, ул. Таганрогская, 2а;

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения от 18 ноября 2015г. № 8696/Р
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение Комбайновская основная общеобразовательная школа

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

Дата и время проведения проверки:

| | |
|---|----------------|
| <u>«21» декабря 2015 г. с 9 час. 00 мин. до 17 час. 00 мин. Продолжительность</u> | <u>8 часов</u> |
| <u>«22» декабря 2015 г. с 9 час. 00 мин. до 17 час. 00 мин. Продолжительность</u> | <u>8 часов</u> |
| <u>«23» декабря 2015 г. с 9 час. 00 мин. до 17 час. 00 мин. Продолжительность</u> | <u>8 часов</u> |
| <u>«24» декабря 2015 г. с 9 час. 00 мин. до 17 час. 00 мин. Продолжительность</u> | <u>8 часов</u> |

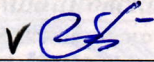
(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 4 рабочих дня (32 часа)
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Северо-Кавказское управление Ростехнадзора

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен:

Богомаз Светлана Ивановна  16.12.2015г. 08 час.30 мин.
(фамилия, 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:

Поляков Илья Андреевич - государственный инспектор Таганрогского территориального отдела по государственному энергетическому надзору

(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 наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали:

Богомаз Светлана Ивановна – директор МБОУ Комбайновская ООШ

(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:

не выявлены.

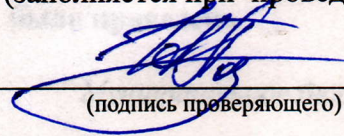
Выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных, правовых актов):

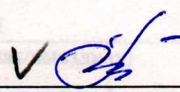
не выявлены.

Выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):


не выявлены.

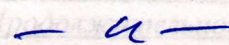
Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена (заполняется при проведении выездной проверки):


(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:

Подписи лиц, проводивших проверку:


Поляков И.А.

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

Богомаз Светлана Ивановна – директор МБОУ Комбайновская ООШ

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

«24» декабря 2015 г.


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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