



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

Управление надзорной деятельности Главного управления министерства  
Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и  
ликвидации последствий стихийных бедствий  
по Краснодарскому краю  
тел./факс 8 (861) 225-34-04 e-mail: ugpn\_kkrai@mail.ru

Отделение надзорной деятельности Успенского района  
с. Успенское ул. Ленина, 289  
тел./факс 8 (86140) 5-82-24

с. Успенское

(место составления акта)

« 02 » декабря 20 13 г.

(дата составления акта)

11 ч. 00 мин.

(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

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

№ 233

по адресу/адресам: Краснодарский край, Успенский район, село Успенское, улица Гагарина, 2  
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного государственного инспектора Успенского района  
по пожарному надзору Тарасова Ильи Сергеевича № 233 от 22.10.2013г.

(лицо документа с указанием результатов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должности руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, издающего распоряжение или приказа о проведении проверки)

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

Муниципального автономного общеобразовательного учреждения средняя  
общеобразовательная школа № 2 села Успенского муниципального образования Успенский  
район

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

Основной государственный регистрационный номер

1022305004435

Индивидуальный номер налогоплательщика

2357004212

Дата и время проведения проверки:

«    »    20   года с    ч.    мин. до    ч.    мин. Продолжительность

«    »    20   года с    ч.    мин. до    ч.    мин. Продолжительность

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

**Общая продолжительность проверки:** 15 рабочих дней/10 рабочих часов

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделением надзорной деятельности Успенского района

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен:

(заполняется при проведении выездной проверки)

Бозенко О.Н.т 05.11.2013 года в 11 часов 05 минут

(фамилия, имя, отчество, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки: --

(указывается в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: **главный государственный инспектор Успенского района по пожарному надзору Тарасов Илья Сергеевич**

(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)

Лицо(а), проводившее проверку: \_\_\_\_\_

(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:

**Борзенко**

(Фамилия)

**Ольга**

(Имя)

**Николаевна**

(Отчество)

**Директор МАОУ СОШ № 2 села Успенского Борзенко Ольга Николаевна**

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, имени должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя самозанятой организации (в случае проведения проверки лица самозанятой организации), присутствующего(их) при проведении проверки (аккредитаций по проверке)

(данные документа удостоверяющего личность законного представителя юридического лица)

**Приказ № 9/4-л от 10.03.2006 года**

(Данные доверенности или иного документа подтверждающие полномочия представителя юридического лица)

В ходе проведения проверки:

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами в области пожарной безопасности и защиты населения и территорий от ЧС (с указанием положений (нормативных) правовых актов:

**Нарушений не выявлено.**

Указанные нарушения были допущены: \_\_\_\_\_

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: нет.

Подписи лиц, проводивших проверку:

**Начальник отделения НД Успенского района**

**М.П.**

**И.С. Тарасов**

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

**Директор МАОУ СОШ № 2 села Успенского Борзенко Ольга Николаевна**

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

(подпись)

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

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