

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

Главное Управление МЧС России по Тульской области  
(300034, г. Тула, ул. пр-кт Ленина, д.2, т.36-44-74, e-mail:ucgo@region.tula.ru)

Управление надзорной деятельности и профилактической работы  
(ул. Демонстрации 1903 года, 21, г. Тула, тел. 36-87-25)

Отдел надзорной деятельности по Ефремовскому и Каменскому району Тульской области  
(Тульская область, г. Ефремов, ул. Комсомольская, 61, тел. 6-23-93)

с. Архангельское  
(место составления акта)

“ 23 ” марта 20 15 г.  
(дата составления акта)  
16 часов 00 минут  
(время составления акта)

### АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 4-ЧС

по адресу/адресам: Тульская область Каменский район с. Архангельское ул. Тихомирова д. 28  
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения заместителя Главного государственного инспектора Ефремовского и Каменского районов Тульской области по пожарному надзору – ВРИО начальника ОНД по Ефремовскому и Каменскому районам ГУ МЧС России по Тульской области подполковника внутренней службы Сухова В.А. от 20.02.2015 года №4-ЧС

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

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

Муниципального казенного образовательного учреждения «Архангельская средняя школа им. А.А. Кудрявцева»

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

Дата и время проведения проверки:

«11» марта 2015 г. с 11 час. 05 мин. по «11» марта 2015 г. до 12 час. 05 мин. Продолжительность 1 час.

«23» марта 2015 г. с 14 час. 00 мин. по «23» марта 2015 г. до 16 час. 00 мин. Продолжительность 2 часа.

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

Общая продолжительность проверки: 2 рабочих дня/3 часа  
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: ОНД по Каменскому району УНД ГУ МЧС России по Тульской области  
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении выездной проверки) Директор МКОУ «Архангельская средняя школа им. А.А. Кудрявцева» Иванчикова Ольга Николаевна 11.03.2015, 11-05

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившие проверку: старший инспектор ОНД по Ефремовскому и Каменскому районам Парфёнов Сергей Александрович

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указывается фамилии, имена, отчества (последнее при наличии), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Директор МКОУ «Архангельская средняя школа им. А.А. Кудрявцева» Иванчикова Ольга Николаевна

(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.

■ 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 выявлено.

Запись в Журнал учёта проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля вне  
сена

(заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного лица)

(подпись проверяющего)

Директор МКОУ «АСШ им. А.А. Кудрявцева»  
Иванчикова О.Н.

Старший инспектор ОНД  
по Ефремовскому и Каменскому районам  
Парфёнов С.А.

Журнал учёта проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых  
органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля  
отсутствует

(заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного лица)

(подпись проверяющего)

Прилагаемые документы:

- распоряжение от 20.02.2015 № 4-ЧС;
- свидетельство о регистрации юридического лица;
- свидетельство о постановке на учет в налоговом органе;
- реквизиты обслуживающего банка (р/с, к/с, БИК, ОКПО);
- устав организации;
- приказ о назначении на должность директора;

Подписи лиц, проводивших проверку:

Старший инспектор отдела надзорной деятельности по Ефремовскому и Каменскому районам  
УНД ГУ МЧС России по Тульской области капитан в. службы Парфёнов С.А.

“ 23 ” марта

20 15 г.



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

Директор МКОУ «Архангельская СШ им. А.А. Кудрявцева»  
Иванчикова Ольга Николаевна

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

“ 23 ” марта 20 15 г.

*(Handwritten signature)*  
(подпись)

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

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



