

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. Демонстрации 1903 г., д. 21, тел.(4872) 21-10-30, факс(4872) 56-87-26

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы г. Тулы (по Зареченскому округу)

300002 г. Тула, ул. Литейная, д. 24, тел. 47-23-59

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

г. Тула

(место составления акта)

« 17 » марта 20 20 г.

(дата составления акта)

13 ч. 00 мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ,

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

№ 23

По адресу / адресам: Тул. обл., Ленинский р-н, с. Архангельское, ул. Центральная/Промышленная, д.12/2
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения № 23 от «25» февраля 2020 г.
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата)),

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

Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Центр образования №49»

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

(МБОУ «Центр образования № 49»), объект образования,

объект категории чрезвычайно высокого риска

Дата и время проведения проверки:

« 17 » марта 20 20 г. с 10 час. 00 мин. до 13 час. 00 мин. Продолжительность 3 час. 00 мин.

« » 20 г. с час. мин. до час. мин. Продолжительность час. мин.

« » 20 г. с час. мин. до час. мин. Продолжительность час. мин.

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

Общая продолжительность проверки: 1 день / 3 часа 00 минут
(рабочих дней / часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности и профилактической работы г. Тулы
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)
(по Зареченскому округу) Главного управления МЧС России по Тульской области

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен (ы) : (заполняется при
проведении выездной проверки) директор МБОУ «ЦО №49»

Плошкина Оксана Евгеньевна

17.03.2020 г. 10-00
(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), проводившее проверку: ВРиО начальника отдела надзорной деятельности и
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица
профилактической работы г. Тулы (по Зареченскому округу) Красников Роман Николаевич,
(должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указывается
инспектор отдела надзорной деятельности и профилактической работы г. Тулы (по Зареченскому
фамилии, имени, отчества (последнее при наличии), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов
округу) Рябко Роман Юрьевич
свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: директор МБОУ «ЦО №49»

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя,

Плошкина Оксана Евгеньевна

должность 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:

1. выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):
2. выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов):
3. выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):
4. **Нарушений не выявлено**

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

(подпись проверяющего)

Рябко Р.Ю.
(Фамилия, инициалы)

Плошкина О.Е.
(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)

(Фамилия, инициалы)

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

Прилагаемые к акту документы:

Подписи лиц, проводивших проверку:

(Подпись, МЛП)

Красников Р.Н.
(Фамилия, инициалы)

(Подпись, МЛП)

Рябко Р.Ю.
(Фамилия, инициалы)

« 17 » марта 20 20 г.

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

Директор МБОУ «ЦО №49»

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

Плошкина Оксана Евгеньевна

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

« 17 » марта 20 20 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводившего проверку)

Телефон доверия ГУ МЧС России по ТО 56-99-99