



Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,  
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий  
Главное Управление МЧС России по Ямало-Ненецкому автономному округу

ЯНАО, г. Салехард, ул. Республики, дом 28, тел. 8(34922) 3-18-16, 3-18-17 e-mail: cod-yanao@mail.ru

ОНД по МО г. Лабытнанги УНД ГУ МЧС России по Ямало-Ненецкому автономному округу

ЯНАО, г. Лабытнанги, ул. Автострадная, дом 28, тел. 8(34992) 2-17-55, 2-15-96

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

г. Лабытнанги

(место составления акта)

“ 16 ” апреля 20 13 г.

(дата составления акта)

11 часов 30 минут

(время составления акта)

### АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 20

По адресу/адресам: г. Лабытнанги ул. Октябрьская 17.

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения органа государственного надзора о проведении плановой,

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

выездной проверки юридического лица, индивидуального предпринимателя №20 от 04.04.2013  
года, изданного заместителем Главного государственного инспектора г. Лабытнанги по  
пожарному надзору, заместителем начальника ОНД по МО г. Лабытнанги УНД ГУ МЧС России  
по ЯНАО Казенных Андреем Николаевичем

была проведена плановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального автономного общеобразовательного учреждения  
«Средняя общеобразовательная школа №1» (МАОУ СОШ №1).

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

Дата и время проведения проверки:

с 12.04.2013 года 16 час. 20 мин. до \_\_\_\_ час. \_\_\_\_ мин. продолжительность \_\_\_\_

по 16.04.2013 года \_\_\_\_ час. \_\_\_\_ мин. до 11 час. 30 мин. продолжительность 3 рабочих дня

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

Общая продолжительность проверки: 3 рабочих дня

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: ОНД по МО г. Лабытнанги УНД ГУ МЧС России по ЯНАО

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы):

Баранов Валентин Сергеевич

12.04.2013 года в 16 часов 20 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:

Болотов Александр Сергеевич – государственный инспектор г. Лабытнанги по пожарному  
надзору, старший инспектор ОНД по МО г. Лабытнанги УНД ГУ МЧС России по ЯНАО.

(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:

Баранов Валентин Сергеевич – заместитель директора по безопасности МАОУ СОШ №1.

(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 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):

- нарушений не выявлено:

установлено, что юридическим лицом (индивидуальным предпринимателем) в полном объеме выполняются требования в области защиты населения и территории от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера.

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 к акту документы:

Подписи лиц, проводивших проверку:

Старший инспектор ОНД по МО г. Лабитнанги  
УНД ГУ МЧС России по ЯНАО

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

Шахова А.Д. – директор МАОУ СОШ №1.

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



(подпись)

“ 16 ” апреля 20 13 г.

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводившего проверку)