

Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,  
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий  
Главное управление МЧС России по Пензенской области  
(г. Пенза ул. Дзержинского, 5 тел. 64-63-78)

Управление надзорной деятельности и профилактической работы  
(г. Пенза, ул. Б.Радищевская, 12 тел. 68-17-77)

Отдел надзорной деятельности и ПР г. Кузнецка, Кузнецкого, Сосновоборского, Неверкинского,  
Лопатинского и Камешкирского районов  
(Пензенская область, г. Кузнецк, ул. Пролетарская, 72-а тел. 2-36-05)

Пензенская область, г. Кузнецк  
(место составления акта)

" 05 " октября 20 18 г.  
(дата составления акта)

12 часов 00 минут  
(время составления акта)

### АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 36

По адресу/адресам: Пензенская область, г. Кузнецк, ул. 354 Стрелковой Дивизии, 5  
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения Врио начальника ОНД и ПР г. Кузнецка, Кузнецкого, Сосновоборского, Неверкинского, Лопатинского и Камешкирского районов Чакаева Рамиса Наилевича № 36 от 27 августа 2018 г. о проведении плановой выездной проверки  
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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


Государственного казенного общеобразовательного учреждения Пензенской области «Кузнецкая школа-интернат для обучающихся по адаптивным образовательным программам  
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

" 02 " октября 2018 г. с 10 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 2,0 часа  
" 05 " октября 2018 г. с 10 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 2,0 часа  
(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 2 рабочих дня/ 4 часа 00 минут  
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделом надзорной деятельности и профилактической работы г. Кузнецка, Кузнецкого, Сосновоборского, Неверкинского, Лопатинского и Камешкирского районов управления надзорной деятельности и профилактической работы ГУ МЧС России по Пензенской области (г. Кузнецк, ул. Пролетарская, 72-а)  
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки **ознакомлен:** (заполняется при проведении выездной проверки) директор ГКОУ «Кузнецкая школа интернат» Гурзанова Валентина Константиновна 28.08.2018г. 11 часов 00 минут ✓   
(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: Филиппенков Андрей Владимирович, государственный инспектор г. Кузнецка, Кузнецкого, Сосновоборского, Неверкинского, Лопатинского и Камешкирского районов по пожарному надзору

(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 наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: заместитель директора ГКОУ «Кузнецкая школа интернат» Емелина Жанна 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 проверки:**

- выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов) (с указанием характера нарушений, лиц, допустивших нарушения): \_\_\_\_\_
- 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: **в ходе проведения проверки нарушений не выявлено**

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



*(Handwritten signature)*

(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: \_\_\_\_\_

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

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

*заместитель директора ГКОУ «Кузнецкая школа интернат» Емелина Жанна Николаевна*

юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

“ 05 ” октября 20 18 г.

*(Handwritten signature)*  
(подпись)

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

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