

ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДЕЛАМ  
ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ, ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ И ЛИКВИДАЦИИ  
ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ ПО МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

Отдел надзорной деятельности по Клинскому району

141600, Московская область, г. Клин, ул. Московская, 33, тел. 2-34-33,

[ogpnklin@mail.ru](mailto:ogpnklin@mail.ru)

(от имени или органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

Московская обл, г. Клин  
(наименование места)

09 сентября 2015 год  
(дата составления акта)

18 часов 00 минут  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

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

№ 210

по адресу:

Московская обл, Клинский р-н, д. Струбково,  
ул. Центральная, д. 6

(место проведения проверки)

На основании:

распоряжения главного государственного инспектора  
Клинского района по пожарному надзору  
(вид документа с указанием реквизитов (номера, дата)

подполковника внутренней службы Лаврова А.В. №210 от 19.08.2015

была проведена <u>плановая выездная</u> <small>(плановая/внеплановая; выездная/документарная)</small>	проверка в отношении:  <u>Муниципальное общеобразовательное учреждение Зубовская средняя общеобразовательная школа</u>
<small>(наименование юридического лица, филиала, офиса и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя)</small>	
<u>09 сентября 2015 года с 16 часов 00 минут до 18 часов 00 минут, продолжительность 2 часа</u> <small>(время проведения и начала/окончания проверки, продолжительность, осуществляемых структурных подразделений юридического лица или органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля по указанному адресу)</small>	
Общая продолжительность проверки:	<u>2 часа</u>

Акт составлен:

Отдел надзорной деятельности по Клинскому району  
(от имени или органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

Управления надзорной деятельности Главного Управления МЧС России по Московской области  
«с распоряжением (приказом) о проведении проверки ознакомлен, копия получена»

Директор  
МОУ Зубовская СОШ  
Рассадкин Андрей Викторович  
19.08.2015 в 10-00  
(должность, фамилия, имя, отчество, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:  
не требуется  
(номер акта или иного документа, дата составления акта, наименование органа)

Лицо, проводившее проверку: инспектор Отдела надзорной деятельности по Клинскому району  
старший лейтенант внутренней службы Варламов Игорь Борисович  
(фамилия, имя, отчество (полностью - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), принадлежность (лиц) (лицам))

При проведении проверки присутствовал:

Директор  
МОУ Зубовская СОШ  
Рассадкин Андрей Викторович

(Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или иного лица)

уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае проведения проверки члена саморегулируемой организации).

присутствовал(а) 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**

(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): **НЕ ВЫЯВЛЕНО**  
органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):

• нарушений не выявлено

**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):

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

(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):

**нет**

(подпись проверяющего)

**нет**

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

Прилагаемые к акту документы:

Подпись лица, проводившего проверку:



«с актом проверки ознакомлен, копию акта со всеми приложениями получил»

Директор  
МОУ Зубовская СОШ  
Рассадкин Андрей Викторович

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

юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

09 сентября 2015 года

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

