

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

ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ МЧС РОССИИ ПО ТВЕРСКОЙ ОБЛАСТИ

170034, г. Тверь, ул. Дарвина, д. 12, тел. (4822) 32-19-21, факс (4822) 34-26-36, E-mail: [ugps@tvcom.ru](mailto:ugps@tvcom.ru)

ОНД и ПР по Андреапольскому, Торопецкому районам

УНД и ПР ГУ МЧС России по Тверской области

172800 Тверская область г. Андреаполь, ул. 50 л. Октября, д. 1а, телефон (48267)3-26-58, факс 3-14-75

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

г. Андреаполь

(место составления акта)

“ 30 ” марта 20 18 г.

(дата составления акта)

15 - 40

(время составления акта)

## АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 5

По адресу/адресам: улица Назимова, д. 54 п. Бологово, Андреапольского района

На основании: Распоряжения заместителя начальника Главного управления МЧС России по  
Тверской области – Заместителя Главного государственного инспектора Тверской области по  
пожарному надзору Д.А. Евсеева от 01.03.2018 г. № 5

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

была проведена плановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципальное общеобразовательное учреждение «Бологовская средняя общеобразовательная  
школа» (категория риска – высокий риск)

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

Дата и время проведения проверки:

С 16 часов 00 минут 22 марта 2018 года по 15 часов 40 минут 30 марта 2018 года

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

Общая продолжительность проверки: 7 рабочих дней

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделением надзорной деятельности и профилактической работы по  
Андреапольскому, Торопецкому районам

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

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

получено лично 19.03.2018 года в 10 ч. 00 мин. Яковлева Л.В.

(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:

Фомин Вячеслав Геннадьевич - главный государственный инспектор г. Андреаполь и  
Андреапольского района, г. Торопец и Торопецкого района Тверской области по пожарному  
надзору, начальник ОНД и ПР по Андреапольскому, Торопецкому районам УНД и ПР ГУ МЧС  
России по Тверской области

(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: директор МОУ «Бологовская СОШ» Яковлева Любовь Владимировна

(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:**

**нет нарушений**

(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): **нет**

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): **нет**

нарушений не выявлено: **да**

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



Фомин В.Г.

(подпись проверяющего)

Яковлева Л.В.

(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):

Фомин В.Г.

(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые к акту документы: \_\_\_\_\_

Подписи лиц, проводивших проверку: \_\_\_\_\_



/ Фомин Вячеслав Геннадьевич/

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):  
Директор МОУ «Бологовская СОШ» Яковлева Любовь Владимировна

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

“ 30 ” марта 20 1 г.

(подпись)

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

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

телефон доверия Главного управления МЧС России по тверской области - (4822)39-99-99

телефон горячей линии ОНД и ПР по Андреапольскому, Торопецкому районам (848 267) 3-26-58