

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

УНПР ГУ МЧС России по Пермскому краю

**23 Отделение надзорной деятельности и профилактической работы по
сивинскому и Карагайскому муниципальным районам**

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

с.Карагай " 6 " июня 20 17 г.
(место составления акта) (дата составления акта)
12 час. 00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 16

По адресу/адресам: Пермский край, Карагайский район, с.Обвинск, ул.Мира,4,4а.
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения №16 от 26.04.2017 г. органа государственного
контроля (надзора), вынесенного начальником 23 ОНПР по Сивинскому и
Карагайскому муниципальным районам Варанкиным М.В.

(вид документа с указанием реквизитов (номер, лага)

была проведена плановая /выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального общеобразовательного казенного учреждения «Обвинская
коррекционная школа-интернат»

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

Дата и время проведения проверки:

«2» июня 2017 г. с 10 час. 00 мин. до 16 час. 00 мин. Продолжительность 6 часов.

«6» июня 2017г. с 11час.00мин. до 12час.00мин. Продолжительность 1 час.

(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 часов, 2 рабочих дня

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: 23 Отделением надзорной деятельности и профилактической работы
по Сивинскому и Карагайскому муниципальным районам

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

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

Медяная Н.В. V W t f ? 27.04.2017 г. 15 час. 00 мин.

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения
проверки: не подлежит согласованию

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: начальник 23 ОНПР по Сивинскому и
Карагайскому муниципальным районам Варанкин Михаил Витальевич

(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
но аккредитации, выдавшего свидетельство)

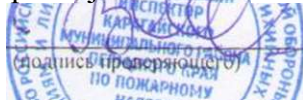
При проведении проверки присутствовали: директор МОКУ «Обвинская коррекционная школа-интернат» Медяная Надежда Витальевна.

(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), присутствующий (в случае проведения выездной проверки) по проверке)



В ходе проведения проверки нарушения не выявлено!

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



И.И.И.

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

Журнал юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимый органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющей)

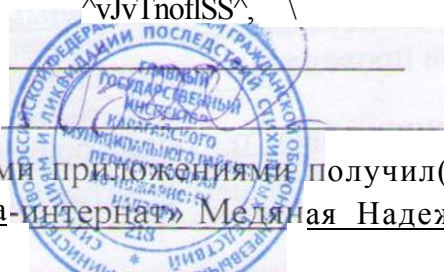
(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы:

Подписи лиц, проводивших проверку: Варанкин М.В.

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): директор МОКУ «Обвинская коррекционная школа-интернат» Медяная Надежда Витальевна.

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



atsWuZ 20 // 'v.

Медяная
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

Федеральный номер единого «телефона доверия» МЧС России --8-499-216-99-99
«Телефон доверия» ГУ МЧС России – 8-499-449-89-89
«Телефон доверия» ГУ МЧС России по Пермскому краю – 8-342-210-45-67