



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

Главное управление МЧС России по Ростовской области

Почтовый адрес: пер. Доломановский, 132, г. Ростов-на-Дону, 344018. Телефоны: Секретарь: (863) 240-63-08.

Факс: (863) 244-27-85. E-mail: gumchsro@donpac.ru

Отдел надзорной деятельности по Орловскому району

Почтовый адрес: пер. Октябрьский, 8, п. Орловский, 347510. Телефон: (863 -75) 51-1-14

Факс: (863 -75) 51-1-14. E-mail: gpn_rnd@mail.ru

Единый «телефон доверия» (863) 239-99-99

« 17 » февраля 20 14 г.
(дата составления акта)

п. Орловский
(место составления акта)

14 часов 30 минут
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 8

По адресу/адресам: п. Орловский, пер. Октябрьский, 119
Фактическое место расположения п. Орловский, пер. Октябрьский, 119

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения (приказа) № 8 от 30 января 2014 года
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

Государственного казенного образовательного учреждения Ростовской области специаль-
(коррекционное) образовательное учреждение для обучающихся, воспитанников с ограниченны
возможностями здоровья специальная (коррекционная) образовательная школа – интернат 8 вида
Орловского

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

Дата и время проведения проверки:

« 3 » февраля 2014 г с 9 час 00 мин до 16 час.00 мин. Продолжительность 6 ч.

« 17 » января 2014 г. с 9 час.00 мин. до 16 час.00 мин. Продолжительность 6 ч
(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств обособленных структурных подразделений юридического лица или в
осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 2 рабочих дня

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделением надзорной деятельности по Орловскому району

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (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: Инспектор ОНД по Орловскому району Семенов В.В.

При проведении проверки присутствовали: И. о директора Воронкова Л.А.

Нарушений обязательных требований в области пожарной безопасности 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): _____

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

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):

(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: _____

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 представител
юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

« 17 » февраля 20 14 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (л
проводившего проверку)