

г. Бугуруслан

(место составления акта)

« 02 » марта 20 12 г.

(дата составления акта)

14 час. 40 мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 10

«06» февраля-02 марта 2012 г. по адресу: Бугурусланский район, с. Коровино, ул. Почтовая, 1

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения № 10 от 31 января 2012 г., начальника отдела надзорной деятельности по г. Бугуруслану и Бугурусланскому району Деревяшкина Юрия Дмитриевича

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должность руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

была проведена проверка в отношении:

Муниципального бюджетного образовательного учреждения «Коровинская СОШ»
находящийся по адресу: Бугурусланский район, с. Коровино, ул. Почтовая, 1

(полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование, адрес (место нахождения) постоянно действующего исполнительного органа юридического лица, государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации юридического лица / фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), место жительства индивидуального предпринимателя, государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации индивидуального предпринимателя, идентификационный номер налогоплательщика); номер реестровой записи и дата включения сведений в реестр субъектов малого или среднего предпринимательства (для субъектов малого или среднего предпринимательства)

Продолжительность проверки: с 12 ч. 30 мин. «06» февраля 2012 г. по 12 ч. 30 мин. «02» марта 2012 г. (дней/часов)

Акт составлен: отделом надзорной деятельности по г. Бугуруслану и Бугурусланскому району

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки, заверенной должностным лицом, проводившим проверку ознакомлен: (заполняется при проведении выездной проверки)

А.И. Баняев

(фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае проведения внеплановой проверки субъекта малого или среднего предпринимательства)

Вид проверки: плановая

(плановая/внеплановая)

Форма проверки: выездная

(документарная, выездная)

Лицо(а), уполномоченное(ые) на проведение проверки: начальник отделения ОНД по г. Бугуруслану и Бугурусланскому району Деревяшкин Юрий Иванович

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего (их) проверку)

Лица, привлекаемые к проведению проверки:

(фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций)

При проведении проверки присутствовали: директор МБОУ «Коровинская СОШ» Баняев А.И.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки:

выявлены нарушения обязательных требований нормативно-правовых актов в области защиты населения и территории от ЧС природного и техногенного характера:

1.	Не запланированы мероприятия по повышению устойчивости функционирования организаций и обеспечению жизнедеятельности работников организаций в чрезвычайных ситуациях.	Баняев А.И.
2.	Для лиц, впервые назначенных на должность, связанную с выполнением обязанностей в области защиты от чрезвычайных ситуаций, не организована переподготовка или повышение квалификации в течение первого года работы.	Баняев А.И.
3.	Руководитель и уполномоченные работники не прошли курсы повышения квалификации в области защиты от чрезвычайных ситуаций.	Баняев А.И.

4.	В организации не планируется проведения тренировок в области защиты от чрезвычайных ситуаций не менее чем 1 раз в 3 года продолжительностью до 8 часов.	Баняев А.И.
5.	Не предусмотрено финансирование мероприятий по защите работников организаций от чрезвычайных ситуаций.	Баняев А.И.
6.	Не созданы резервы материальных ресурсов для ликвидации чрезвычайных ситуаций.	Баняев А.И.

■ 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 учёта 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 учёта 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 документы: предписание по устранению нарушений установленных требований в области защиты населения и территории от чрезвычайной ситуации.

Подписи лиц, проводивших проверку: _____ Ю.И. Деревяшкин

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

Директор МБОУ «Коровинская СОШ» Баняев А.И.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

« ____ » марта 2012 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

Информацию о неправомерных действиях сотрудников отдела надзорной деятельности Вы можете сообщить по "Телефонам доверия": 8-(3532)- 30-89-99