



**МИНИСТЕРСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ,
ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ И ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ
ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ МЧС РОССИИ ПО САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ
УПРАВЛЕНИЕ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ**
Площадь Соборная, 7, г. Саратов, Россия, 410028 Тел.: 49-56-27, Факс 49-56-17 E-mail ugpn@gumchs.saratov.ru
**Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по Балашовскому району
Саратовской области**
ул. Гагарина, 114 г. Балашов Саратовская область 412309 тел/факс. 8(84545)4-59-57 E-mail ugpn@gumchs.saratov.ru

с. Терновка

«19» апреля 2019 г.
«13» час. «00» мин.

АКТ ПРОВЕРКИ

**органом государственного контроля (надзора), органом
муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя
N 17**

По адресу/адресам: Саратовская область, Балашовский район, с. Терновка,
ул. Ленинская, 67

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения от «18» апреля 2019 года № 17 начальника от-
дела надзорной деятельности и профилактической работы по Балашовскому
району Саратовской области УНД и ПР Главного управления МЧС России по
Саратовской области подполковника внутренней службы Зубкова Игоря Вяче-
славовича.

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

была проведена внеплановая, выездная проверка в отношении: Муниципаль-
ного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная шко-
ла села Терновка Балашовского района Саратовской области»

Место нахождения: - Саратовская область, Балашовский район, с. Терновка,
ул. Ленинская, 673; - место осуществления деятельности: - Саратовская
область, Балашовский район, с. Терновка, ул. Ленинская, 67.

Дата и время проведения проверки:

«19» апреля 2019 г. с 10 час. 00 мин. до 13 час. 00 мин. «19» апреля
2019 г. Продолжительность 1 рабочий день.

Общая продолжительность проверки: 1 рабочий день.
(дней/часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности и профилактической работы
по Балашовскому району УНД и ПР Главного управления МЧС России по Сара-
товской области

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен (запол-
няется при проведении выездной проверки): директор Муниципального обще-
образовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа села
Терновка Балашовского района Саратовской области» Николаева О.Д. 18 ап-
реля 2019 года в 09 час. 10 мин.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

~~Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласо-
вании проведения проверки:~~

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо, проводившее проверку: Алферьев Алексей Анатольевич, заместитель
начальника отдела надзорной деятельности и профилактической работы по
Балашовскому району Саратовской области УНД и ПР Главного управления
МЧС России по Саратовской области.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего (их) проверку; в случае привлечения к участию к проверке экс-
пертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (в случае, если имеются), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием
реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

(фамилия/ имя, отчество (в случае, если имеется), 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)

(подпись проверяющего)

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

(подпись проверяющего)

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

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

(подпись)

(подпись уполномоченного должностного лица {лиц}, проводившего проверку