

Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
Главное Управление МЧС России по Московской области
Отдел надзорной деятельности по городу Реутову

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

г. Балашиха
(место составления акта)

" 13 " апреля 2018 г.
(дата составления акта)
16 ч. 00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора),
органом муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя
№ 81/2

По адресу/адресам: Московская область, г. Балашиха, мкр. Ольгино,
ул. Жилгородок, дом 35А

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжение ОНД по городу Реутову ГУ МЧС России по
Московской области № 81/2 от " 04 " апреля 20 18 г.

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

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

Муниципального казенного общеобразовательного учреждения городского
округа Балашиха «Школа для учащихся с ограниченными возможностями
здоровья»

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

Дата и время проведения проверки:

" 13 " апреля 20 18 г. с 14 час. 00 мин. до 16 час. 00 мин

Продолжительность 2 часа

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

Общая продолжительность проверки: 2 часа

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отдел надзорной деятельности по городу Реутову
Главного Управления МЧС России по Московской области

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

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

04.04.2018 года

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

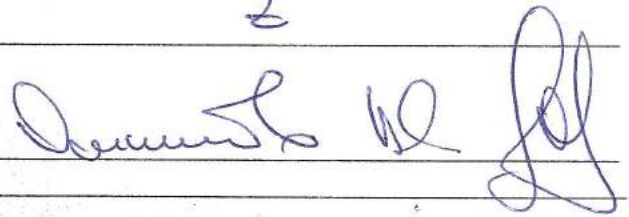
Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании
проведения проверки: 2

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Прилагаемые к акту документы: _____

2

Подписи лиц, проводивших проверку: _____



С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): Директор МКОУ Школа ОВЗ Г.А. Тархова
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

" 13 " апреля 20 18 г.



(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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