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

Главное управление МЧС России по Московской области
(наименование территориального органа МЧС России)

141501, М.О., г.о.Химки, Новокуркинское шоссе, вл.34, тел/факс (498)505-41-78
(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по г.о.Долгопрудный
(наименование органа надзорной деятельности)

141700, М.О., г.Долгопрудный, ул.Молодежная, д.14 корп.3, тел/факс (495)576-31-20
(указывается адрес места нахождения органа надзорной деятельности, номер телефона, электронный адрес)

г.Лобня, ул.Калинина, д.11
(место составления акта)

«30» марта 2021 года
(дата составления акта)
11 ч. 30 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора) юридического лица, индивидуального предпринимателя

№ 31

По адресу/адресам: Московская область, г.Лобня, ул.Калинина, д.11
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения от «24» февраля 2021 года №31
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата)

была проведена плановая/выездная **проверка в отношении:** Частная образовательная организация общеобразовательное учреждение «Православная гимназия во имя Свт. Филарета Московского»
(плановая/внеплановая, документарная/выездная) (наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:
«____» _____ 20_г. с ___час. ___мин. до ___час. ___мин. Продолжительность _____
«____» _____ 20_г. с ___час. ___мин. до ___час. ___мин. Продолжительность _____
(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Продолжительность проверки: 20 рабочих дней
(рабочих дней/часов)

Акт составлен:
отделом надзорной деятельности и профилактической работы по г.о. Долгопрудный ГУ 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)

Заместитель директора по АХЧ
Борисов А.Н.
(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется)) (подпись) «02» марта 2021 г. (дата) 10 час. 00 мин. (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:
государственный инспектор г.Долгопрудный и г.Лобня Московской области по пожарному надзору, инспектор отделения надзорной деятельности и профилактической работы по г.о. Лобня ОНД и ПР по г.о. Долгопрудный ГУ МЧС России по Московской области Морозов Иван Васильевич
(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 по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали:
Заместитель директора по АХЧ Борисов Алексей Николаевич
(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), присутствующих при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки:

- **выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):**

-не выявлено

- **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 (№ Предписания дата):**

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 документы:

Подписи лиц, проводивших проверку:

Государственный инспектор г.о.Долгопрудный и г.о.Лобня Московской области по пожарному надзору Морозов И.В.

(подпись, заверенная печатью)

С актом проверки ознакомлен (а), копия акта со всеми приложениями получена:

Заместитель директора по АХЧ Борисов А.Н.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя)

« 30 » марта 20 21 г. (подпись)

Отметка об отказе ознакомления с актом проверки:

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