



Министерство труда и социальной защиты  
Российской Федерации

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА  
ПО ТРУДУ И ЗАНЯТОСТИ  
(Роструд)

Государственная инспекция труда  
в Тамбовской области  
ул. Рылеева, д.53 "В", г. Тамбов, 392003  
Тел:(4752)58-01-43, факс:(4752)58-01-43  
E-mail: [git-tambov@yandex.ru](mailto:git-tambov@yandex.ru)



ПРЕДПИСАНИЕ № 8-ПП/2015-1/167/99/26/3

ул. Рылеева , д. 53-В , г. Тамбов , обл.  
Тамбовская , 392003

Государственная инспекция труда в  
Тамбовской области

(место составления предписания)

" 08 " мая 20 15 г.

Кому МБОУ "Стрелецкая средняя общеобразовательная школа"

(должность, фамилия, инициалы работодателя (его представителя) (полное наименование юридического лица, филиала, представительства, структурного подразделения юридического лица)

В соответствии с Конвенцией Международной организации труда № 81 об инспекции труда (1947 г.), ратифицированной Федеральным законом от 11 апреля 1998 года № 58-ФЗ, Трудовым кодексом Российской Федерации, Федеральным законом от 26 декабря 2008 года № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля» и Положением о Федеральной службе по труду и занятости, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 30.06.2004 года № 324,

**обязываю**

**устранить нарушения трудового законодательства и иных нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права:**

№ № п/п	Перечень требований об устранении нарушений отмеченных в акте проверки соблюдения трудового законодательства и иных нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права	Срок выполнения (указывается дата выполнения для каждого требования)
1	Выплатить денежную компенсацию работникам, в отношении которых допущена задержка по выплате окончательного расчета и отпускных средств в соответствии с требованиями трудового законодательства РФ. Основание: ч. 9 ст. 136, ст. 140 ТК РФ, ст. 236 ТК РФ.	15.05.2015
2	Отменить приказ о применении дисциплинарного взыскания в виде замечания (приказ №61 от 19.03.2015г.) Корякиной А.В. за несвоевременное перечисление денежных средств ООО «Теплоресурс», в связи с отсутствием вины. Основание: ст. 192 ТК РФ.	15.05.2015

**О выполнении предписания сообщить по адресу:**

ул. Рылеева , д. 53-В , г. Тамбов , обл. Тамбовская , 392003 ул. Рылеева , д. 53-В , г. Тамбов , обл. Тамбовская , 392003

(адрес органа, должностного лица, вручившего предписание)

в срок до 15.05.2015 г. с приложением документов, подтверждающих его надлежащее исполнение.

Об административной ответственности, предусмотренной частью 23 статьи 19.5 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях за невыполнение в срок законного предписания органа (должностного лица), осуществляющего государственный надзор (контроль), предупрежден Вязовова С.В.



(фамилия, инициалы работодателя (его представителя), подпись, дата)

Подпись должностного лица, составившего предписание Государственный инспектор труда (по правовым вопросам) Государственной инспекции труда в Тамбовской области, Артамонова О. В.

(должность, фамилия, инициалы, подпись,

08.05.2015

дата, личный штамп)

Настоящее предписание получил Директор Вязовова С.В. Светлов 08.05.15

(фамилия, инициалы работодателя (его представителя) получившего предписание, подпись, дата)

отметка, если работодатель (его представитель) отказался от получения предписания,

подпись должностного лица, дата, личный штамп)

Сведения о направлении предписания по почте

(фамилия, инициалы адресата,

дата и номер сопроводительного письма работодателю (его представителю))

Настоящее предписание может быть обжаловано в порядке, установленном пунктом 12 статьи 16 Федерального закона от 26 декабря 2008 года № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля» вышестоящему должностному лицу Государственной инспекции труда или Федеральной службы по труду и занятости в течение 15 дней со дня его получения, либо обжаловано в суд в порядке, установленном частью 2 статьи 357 Трудового кодекса Российской Федерации в течение 10 дней со дня его получения.

Подпись должностного лица выдавшего (направившего) предписание Государственный инспектор труда (по правовым вопросам), Артамонова О. В.  
08.05.2015

(должность, фамилия, инициалы, подпись, дата, личный штамп)

### Отметка о выполнении предписания и принятых мерах

(сведения о результатах внеплановой проверки по контролю за выполнением

настоящего предписания или документально подтвержденные сообщения

работодателя (его представителя) о выполнении требований настоящего предписания или его

отдельных пунктов, отсрочки выполнения предписания (его отдельных пунктов),

мерах административного воздействия, принятых к работодателю в случае

невыполнения им предписания (его отдельных пунктов) и другие сведения)

Государственный инспектор труда (по правовым вопросам), Артамонова О. В.

(должность, фамилия, инициалы, подпись, дата, личный штамп)

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

Главное управление МЧС России по Тамбовской области  
г. Тамбов, ул. Железнодорожная, 14, тел. 72-25-46, GPN TMB @ mail. ru

Управление надзорной деятельности и профилактической работы  
ТОНД Тамбовского района

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)  
г. Тамбов, ул. Агапкина, 9, тел. 58-18-49, тел. доверия 72-99-50

г. Тамбов  
(место составления акта)

«17» апреля 2015 г.  
(дата составления акта)

12 час. 00 мин.  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

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

№ 39

По адресу/адресам: Тамбовская обл., Тамбовский район, с. Стрельцы, ул. Филимонова 1  
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения Главного государственного инспектора Тамбовского района  
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

от 07.04.2015 г. № 39 была проведена плановая выездная проверка в отношении:

МБОУ «Стрелецкая СОШ»

(плановая/внеплановая, документарная/выездная) (наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество  
(последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

«    »    г. с    час.    мин. до    час.    мин. Продолжительность

«    »    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)

Общая продолжительность проверки: 1 рабочий день/1 час

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: территориальный отдел надзорной деятельности по Тамбовскому району  
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

Управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного Управления  
МЧС России по Тамбовской области

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

Вязова Светлана Владимировна

(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 ТО НД по Тамбовскому району

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку, в

УНД ГУ МЧС России по Тамбовской области ст. лейтенант внутренней службы

случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее -

Иванченко Наталья Евгениевна

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: директор Вязова С.В.

(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),  
присутствовавших 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):

№ п/п	Вид нарушения обязательных требований пожарной безопасности с указанием конкретного места выявленного нарушения	Пункт (абзац пункта) и наименование нормативного правового акта Российской Федерации и (или) нормативного документа по пожарной безопасности, требования которого (-ых) нарушены	Ответственные за нарушения требований пожарной безопасности
1	2	3	4
1	Нарушения ППР не выявлены		

(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): директор Вязова Светлана Владимировна

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

«17» апреля 2015 г.

\_\_\_\_\_ (подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: \_\_\_\_\_

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводившего проверку)

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

Главное управление МЧС России по Тамбовской области  
г. Тамбов, ул. Железнодорожная, 14, тел. 72-25-46, GPN TMB @ mail. ru

Управление надзорной деятельности и профилактической работы  
ТОНД Тамбовского района  
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)  
г. Тамбов, ул. Агапкина, 9, тел. 58-18-49, тел. доверия 72-99-50

г. Тамбов  
(место составления акта)

«17» апреля 2015 г.  
(дата составления акта)

16 час. 00 мин.  
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора),  
органом муниципального контроля юридического лица,  
индивидуального предпринимателя  
№ 40

По адресу/адресам: Тамбовская обл., Тамбовский район, с. Авдеевка, ул. Молодежная 3  
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения Главного государственного инспектора Тамбовского района  
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

от 07.04.2015 г. № 40 была проведена плановая выездная проверка в отношении:

МБОУ «Стрелецкая СОШ»

(плановая/внеплановая, документарная/выездная) (наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество  
(последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

«    »    г. с    час.    мин. до    час.    мин. Продолжительность

«    »    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)

Общая продолжительность проверки: 1 рабочий день/1 час

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: территориальный отдел надзорной деятельности по Тамбовскому району  
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

Управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного Управления  
МЧС России по Тамбовской области

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

Вязова Светлана Владимировна

(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 ТО НД по Тамбовскому району

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в

УНД ГУ МЧС России по Тамбовской области ст. лейтенант внутренней службы

случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее -

Иванченко Наталья Евгениевна

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: директор Вязова С.В.

(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),  
присутствовавших 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):

№ п/п	Вид нарушения обязательных требований пожарной безопасности с указанием конкретного места выявленного нарушения	Пункт (абзац пункта) и наименование нормативного правового акта Российской Федерации и (или) нормативного документа по пожарной безопасности, требования которого (-ых) нарушены	Ответственные за нарушения требований пожарной безопасности
1	2	3	4
1	Нарушения ППР не выявлены		

(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): директор Вязова Светлана Владимировна

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

«17» апреля 2015 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводившего проверку)

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

Главное управление МЧС России по Тамбовской области  
г. Тамбов, ул. Железнодорожная, 14, тел. 72-25-46, GPN TMB @ mail.ru

Управление надзорной деятельности и профилактической работы  
ТОНД Тамбовского района  
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)  
г. Тамбов, ул. Агапкина, 9, тел. 58-18-49, тел. доверия 72-99-50

г. Тамбов  
(место составления акта)

«17» апреля 2015 г.  
(дата составления акта)

13 час. 00 мин.  
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора),  
органом муниципального контроля юридического лица,  
индивидуального предпринимателя  
№ \_\_43\_\_

По адресу/адресам: Тамбовская обл., Тамбовский район, с. Б. Двойня, ул. Центральная 50  
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения Главного государственного инспектора Тамбовского района  
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

от 07.04.2015 г. № 43 была проведена плановая выездная проверка в отношении:

МБОУ «Стрелецкая СОШ»

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

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

Дата и время проведения проверки:

«\_\_» \_\_\_\_\_ г. с \_\_ час. \_\_ мин. до \_\_ час. \_\_ мин. Продолжительность

«\_\_» \_\_\_\_\_ 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)

Общая продолжительность проверки: 1 рабочий день/1 час

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: территориальный отдел надзорной деятельности по Тамбовскому району  
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

Управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного Управления  
МЧС России по Тамбовской области

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

Вязовова Светлана Владимировна

(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 ТО НД по Тамбовскому району

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в

УНД ГУ МЧС России по Тамбовской области ст. лейтенант внутренней службы

случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее -

Иванченко Наталья Евгениевна

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: директор Вязовова С.В.

(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),  
присутствовавших 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):

№ п/п	Вид нарушения обязательных требований пожарной безопасности с указанием конкретного места выявленного нарушения	Пункт (абзац пункта) и наименование нормативного правового акта Российской Федерации и (или) нормативного документа по пожарной безопасности, требования которого (-ых) нарушены	Ответственные за нарушения требований пожарной безопасности
1	2	3	4
1	Нарушения ППР не выявлены		

(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)

✓ Степанов  
 \_\_\_\_\_ (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): директор Вязова Светлана Владимировна

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

«17» апреля 2015 г.

✓ Степанов  
 \_\_\_\_\_ (подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: \_\_\_\_\_  
 (подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводившего проверку)

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

Главное управление МЧС России по Тамбовской области  
г. Тамбов, ул. Железнодорожная, 14, тел. 72-25-46, GPN TMB @ mail. ru

Управление надзорной деятельности и профилактической работы  
ТОНД Тамбовского района

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)  
г. Тамбов, ул. Агапкина, 9, тел. 58-18-49, тел. доверия 72-99-50

г. Тамбов  
(место составления акта)

«17» апреля 2015 г.  
(дата составления акта)

15 час. 00 мин.  
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора),  
органом муниципального контроля юридического лица,  
индивидуального предпринимателя  
№ 44

По адресу/адресам: Тамбовская обл., Тамбовский район, с. К. Криуша, ул. Школьная  
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения Главного государственного инспектора Тамбовского района  
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

от 07.04.2015 г. № 44 была проведена плановая выездная проверка в отношении:

МБОУ «Стрелецкая СОШ»

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

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

Дата и время проведения проверки:

«    »    г. с    час.    мин. до    час.    мин. Продолжительность

«    »    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)

Общая продолжительность проверки: 1 рабочий день/1 час

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: территориальный отдел надзорной деятельности по Тамбовскому району  
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

Управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного Управления  
МЧС России по Тамбовской области

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

Вязова Светлана Владимировна

(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 ТО НД по Тамбовскому району

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку: в

УНД ГУ МЧС России по Тамбовской области ст. лейтенант внутренней службы

случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее -

Иванченко Наталья Евгениевна

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: директор Вязова С.В.

(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), присутствовавших 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):

№ п/п	Вид нарушения обязательных требований пожарной безопасности с указанием конкретного места выявленного нарушения	Пункт (абзац пункта) и наименование нормативного правового акта Российской Федерации и (или) нормативного документа по пожарной безопасности, требования которого (-ых) нарушены	Ответственные за нарушения требований пожарной безопасности
1	2	3	4
1	Нарушения ППР не выявлены		

(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): директор Вязовова Светлана Владимировна

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

«17» апреля 2015 г.

\_\_\_\_\_ (подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: \_\_\_\_\_

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводившего проверку)

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

Главное управление МЧС России по Тамбовской области  
г. Тамбов, ул. Железнодорожная, 14, тел. 72-25-46, GPN TMB @ mail. ru

Управление надзорной деятельности и профилактической работы  
ТОНД Тамбовского района

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)  
г. Тамбов, ул. Агапкина, 9, тел. 58-18-49, тел. доверия 72-99-50

г. Тамбов  
(место составления акта)

«17» апреля 2015 г.  
(дата составления акта)

14 час. 00 мин.  
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора),  
органом муниципального контроля юридического лица,  
индивидуального предпринимателя  
№ \_\_45\_\_

По адресу/адресам: Тамбовская обл., Тамбовский район, с. Дубровка  
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения Главного государственного инспектора Тамбовского района  
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

от 07.04.2015 г. № 43 была проведена плановая выездная проверка в отношении:

МБОУ «Стрелецкая СОШ»

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

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

Дата и время проведения проверки:

«\_\_» \_\_\_\_\_ г. с \_\_ час. \_\_ мин. до \_\_ час. \_\_ мин. Продолжительность

«\_\_» \_\_\_\_\_ 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)

Общая продолжительность проверки: 1 рабочий день/1 час

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: территориальный отдел надзорной деятельности по Тамбовскому району  
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

Управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного Управления  
МЧС России по Тамбовской области

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

Вязова Светлана Владимировна

(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 ТО НД по Тамбовскому району

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку, в

УНД ГУ МЧС России по Тамбовской области ст. лейтенант внутренней службы

случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее -

Иванченко Наталья Евгениевна

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: директор Вязова С.В.

(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),  
присутствовавших 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):

№ п/п	Вид нарушения обязательных требований пожарной безопасности с указанием конкретного места выявленного нарушения	Пункт (абзац пункта) и наименование нормативного правового акта Российской Федерации и (или) нормативного документа по пожарной безопасности, требования которого (-ых) нарушены	Ответственные за нарушения требований пожарной безопасности
1	2	3	4
1	Нарушения ППР не выявлены		

(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): директор Вязова Светлана Владимировна  
 (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

«17» апреля 2015 г.  
 \_\_\_\_\_  
 (подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: \_\_\_\_\_  
 (подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводившего проверку)

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

Главное управление МЧС России по Тамбовской области  
г. Тамбов, ул. Железнодорожная, 14, тел. 72-25-46, GPN TMB @ mail. ru

Управление надзорной деятельности и профилактической работы  
ТОНД Тамбовского района

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)  
г. Тамбов, ул. Агапкина, 9, тел. 58-18-49, тел. доверия 72-99-50

г. Тамбов  
(место составления акта)

«17» апреля 2015 г.  
(дата составления акта)

11 час. 00 мин.  
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора),  
органом муниципального контроля юридического лица,  
индивидуального предпринимателя  
№ 46

По адресу/адресам: Тамбовская обл., Тамбовский район, п. Новая Жизнь, ул. Молодежная 1  
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения Главного государственного инспектора Тамбовского района  
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

от 07.04.2015 г. № 46 была проведена плановая выездная проверка в отношении:

МБОУ «Стрелецкая СОШ»

(плановая/внеплановая, документарная/выездная) (наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество  
(последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

«    »    г. с    час.    мин. до    час.    мин. Продолжительность

«    »    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)

Общая продолжительность проверки: 1 рабочий день/1 час

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: территориальный отдел надзорной деятельности по Тамбовскому району  
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

Управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного Управления  
МЧС России по Тамбовской области

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

Вязова Светлана Владимировна

(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 ТО НД по Тамбовскому району

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в

УНД ГУ МЧС России по Тамбовской области ст. лейтенант внутренней службы

случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее -

Иванченко Наталья Евгениевна

при наличии), должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об  
аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: директор Вязова С.В.

(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),  
присутствовавших 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):

№ п/п	Вид нарушения обязательных требований пожарной безопасности с указанием конкретного места выявленного нарушения	Пункт (абзац пункта) и наименование нормативного правового акта Российской Федерации и (или) нормативного документа по пожарной безопасности, требования которого (-ых) нарушены	Ответственные за нарушения требований пожарной безопасности
1	2	3	4
1	Нарушения ППР не выявлены		

(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): директор Вязовова Светлана Владимировна

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

«17» апреля 2015 г.

\_\_\_\_\_ (подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: \_\_\_\_\_

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводившего проверку)