



Министерство труда и социальной защиты
Российской Федерации

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
ПО ТРУДУ И ЗАНЯТОСТИ**
(Роструд)

**Государственная инспекция труда
в Пермском крае**

ул. Советская, 39, г. Пермь, 614000
Тел.: (342) 212-52-23, Факс (342) 212-52-43

08.06.2018 № 10-5211-18-ИСХ

На № _____ от _____

Сопроводительное письмо

Директору
Муниципальное бюджетное
общеобразовательное учреждение
"Марковская средняя
общеобразовательная школа"
Марчук Наталье Владимировне

, д. 34, п. Марковский, г.
Чайковский, край. Пермский,
617748

mediateka68@mail.ru

Направляю в Ваш адрес акт проверки от 08.06.2018г. № № 7-1456-18-ОБ/360/62/2.

Приложение на 1 листе

Государственный инспектор труда

И. В. Шилова

бх № 43
25.06.2018

Государственная инспекция труда в Пермском крае

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

ул. Советская , д. 39 , г. Пермь ,
край. Пермский , 614000
(место составления акта)

" 08 " июня 20 18 г.
(дата составления акта)

16:03

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора),
органом муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя
№7-1456-18-ОБ/360/62/2

По адресу/адресам: ул. Советская , д. 39 , г. Пермь , край. Пермский , 614000
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения на проверку № 7-1456-18-ОБ/360/62/1 от 18.05.2018,
Грошева Юлия Валерьевна ИО заместителя руководителя Государственной инспекции труда -
заместителя главного государственного инспектора труда в Пермском крае (по правовым
вопросам)

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

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

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение "Марковская средняя
общеобразовательная школа"

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

Дата и время проведения проверки:

(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
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Государственная инспекция труда в Пермском крае

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

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

(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: Шилова Ирина Вячеславовна, Государственный инспектор
труда

(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:

(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):

Нарушения 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): _____

Несоответствия не выявлены

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): _____

Факты не выявлены

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: _____

Государственный инспектор труда Шилова
Ирина Вячеславовна



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

Марчук Наталья Владимировна Директор

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

“ ” _____ 20 __ г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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