

УПРАВЛЕНИЕ  
МИНИСТЕРСТВА ВНУТРЕННИХ ДЕЛ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
по СМОЛЕНСКОЙ ОБЛАСТИ  
(УМВД России по Смоленской области)

УПРАВЛЕНИЕ ПО КОНТРОЛЮ ЗА ОБОРОТОМ НАРКОТИКОВ

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

г. Смоленск

(место составления акта)

"17" июня 2019г.

(дата составления акта)

17 часов 50 минут

(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

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

**N 11**

**По адресу:** Смоленская область, г. Смоленск, ул. Фрунзе, д. 62а

**На основании:** распоряжения от 21.05.2019 года № 1651, утвержденного заместителем  
начальника УМВД России по Смоленской области И.И. Онищенко

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

**была проведена** плановая выездная проверка в отношении: Муниципального бюджетного  
общеобразовательного учреждения «Средняя школа № 3» г. Смоленска (ИНН 6729011611).

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

**Дата и время проведения проверки:**

"17"июня 2019 г. с 09 час. 30 мин. до 10 час. 00 мин. Продолжительность 0,5 часа

"17"июня 2019 г. с 17 час. 30 мин. до 18 час. 00 мин. Продолжительность 0,5 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** 1 час

(рабочих дней/часов)

**Акт составлен:** Управление по контролю за оборотом наркотиков УМВД России по  
Смоленской области (далее - УНК)

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

**С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен:**

(заполняется при проведении выездной проверки)

Директор МБОУ «СШ № 3» 17.06.2019 г. 9<sup>30</sup> Емельянов С. В.

(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)

**Лица, проводившие проверку:** ведущий специалист-эксперт группы по контролю в сфере  
легального оборота УНК УМВД России по Смоленской области Костикова Е.И.

(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:** Директор МБОУ «СШ № 3» Емельянов Степан  
Владимирович, Солдатенкова Светлана Ярославна – ответственный за ведение и хранение  
журналов (с 17-30 до 18-00)

(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): не выявлено

(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): не выявлено

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

**нарушений правил оборота прекурсоров наркотических средств и психотропных веществ не выявлено.** Осуществляется оборот прекурсоров наркотических средств и психотропных веществ таблицы III Списка IV Перечня наркотических средств и психотропных веществ, подлежащих контролю в Российской Федерации (постановление Правительства Российской Федерации от 30.06.1998 № 681): «серная кислота в концентрации 45% или более», «соляная кислота в концентрации 15% или более». На момент проверки: серная кислота – 492 мл, соляная кислота – 2542 мл. Фактический остаток соответствует книжному.

(осуществляет/нет имеется в наличии)

**Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена**

(заполняется при проведении выездной проверки):

(подписи проверяющих)

(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,**

(заполняется при проведении выездной проверки):

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

**Прилагаемые к акту документы:**

нет

**Подписи лиц, проводивших проверку:**

(подпись)

**С актом проверки ознакомлен, копию акта со всеми приложениями получил:**

**Директор МБОУ «СШ № 3» Емельянов С.В.**

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

"17" июня 2019 г.

**Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:**

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



(подпись)