

г.Самара

«04» апреля 2019 г.

**АКТ  
проверки юридического лица, индивидуального предпринимателя**

**№ 40**

«04» апреля 2019 г. по адресу :

г. Самара, ул. Ново-Садовая, 106 А  
(место проведения проверки)

На основании распоряжения от «11» марта 2019 № 31-р министра труда, занятости и миграционной политики Самарской области проведена плановая документарная проверка в отношении:

**Государственного бюджетного общеобразовательного учреждения  
Самарской области основная общеобразовательная школа №23 города Сызрани  
городского округа Сызрань Самарской области**

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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), 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:  
консультант надзорно-контрольного управления министерства Иглина Т.Е.,

При проведении проверки присутствовали:  
Петрова О.Е. – бухгалтер ГБОУ ООШ №23 Г.Сызрани

\_\_\_\_\_  
(фамилия/ имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя)

В ходе проведения документарной проверки **установлено:**

Нарушений не выявлено.

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, внесена:

\_\_\_\_\_  
(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: доверенность от 03.04.2019 №61, копии учредительных документов, копия положения от 30.08.2018 «О квартируемых рабочих местах для трудоустройства инвалидов», копии сведений о выполнении установленной квоты по приему на работу инвалидов, среднесписочная численность работающих, список сотрудников-инвалидов, копии справок МСЭ, копии приказов о приеме, сведения о созданных или выделенных рабочих местах для трудоустройства инвалидов.

Подписи лиц, проводивших проверку: Иглина Т.Е. \_\_\_\_\_

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

Петрова О.В. директор ТБДУ ОУИИМЗ, Союзрасси  
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

"04" апреля 2019 г.

Петрова  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

\_\_\_\_\_  
(подпись уполномоченного  
должностного лица (лиц))