



**АГЕНТСТВО
ПО ЗАНЯТОСТИ НАСЕЛЕНИЯ
И МИГРАЦИОННОЙ ПОЛИТИКЕ
КАМЧАТСКОГО КРАЯ**

Ленинградская ул., д. 72,
Петропавловск-Камчатский, 683003
тел. (4152) 42-48-85, факс (4152) 42-73-68
Эл. почта: agzanyat@kamgov.ru

МБОУ ЕСШ №2

Камчатский край,
район Елизовский,
г. Елизово,
ул. Пограничная, д. 10, 684000

28.05.2018 № 55.06-01-08 /-1603
на № _____ от _____

О направлении Акта проверки

Агентство по занятости населения и миграционной политике Камчатского края (далее – Агентство) в соответствии со статьей 16 Федерального закона от 26.12.2008 № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля» направляет в Ваш адрес Акт проверки Агентством от 28.05.2018 № 10 с приложениями (предписание Агентства от 28.05.2018 № 5).

Приложение: 1. Акт проверки от 28.05.2018 № 10 на 7 л. в 1 экз.

И.о. руководителя Агентства

О.В. Леушина

Исп.
Вячеслав Викторович Губарев
8 (4152) 42-78-31



**АГЕНТСТВО ПО ЗАНЯТОСТИ НАСЕЛЕНИЯ
И МИГРАЦИОННОЙ ПОЛИТИКЕ КАМЧАТСКОГО КРАЯ**

Ленинградская ул., д.72, Петропавловск-Камчатский, 683003
тел. (4152) 42-48-85; факс (4152) 42-73-68; E-mail: agzanyat@kamgov.ru

г. Петропавловск-Камчатский
ул. Ленинградская, д. 72
(место составления акта)

28 мая 2018 года
(дата составления акта)
11 часов 00 минут
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

**Агентством по занятости населения
и миграционной политике Камчатского края**

№ 10

«28» мая 20 18 г. по адресу: г. Петропавловск-Камчатский
ул. Ленинградская, д. 72
(место проведения проверки)

На основании: приказа руководителя Агентства по занятости населения и миграционной политике Камчатского края Н.Б. Ниценко от 18.04.2018 № 84 «О проведении плановой документарной проверки».

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должность руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля, издавшего приказ о проведении проверки)

проведена плановая документарная проверка в отношении: МБОУ ЕСШ №2, Камчатский край, район Елизовский, г. Елизово, ул. Пограничная, д. 10, 684000.

(наименование юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя, адрес, ИНН, ОГРН)

Продолжительность проверки: с 28.05.2018 по 28.05.2018 (дней/часов (для субъектов малого предпринимательства)).

Акт составлен: Агентством по занятости населения и миграционной политике Камчатского края.

(наименование органа государственного контроля)

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

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), подпись, дата, время (для субъектов малого предпринимательства))

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки: при проведении настоящей проверки согласование не требуется.

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: Губарев В.В. – заместитель начальника отдела контрольно-правового регулирования и административного управления Агентства по занятости населения и миграционной политике Камчатского края.