

Государственная инспекция труда в Пермском крае
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

ул. Лихачева, д.57А,
г. Кудымкар, край Пермский,
619000

(место составления акта)

от " 25 " февраля 2015 г.
(дата составления акта)

16-30
(время составления акта)

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

№161/2015/11/2

По адресу/адресам: Ул. Школьная, д. 1, д. Левичи, Косинский р-н,
Пермский край, 619422. тел.ф. 8-901-954-03-36, 8-902-633-05-22,
8-951-92-65-835 (директор)

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения на проверку № 161/2015/11/1 от 16.02.2015,
Энглези Дмитрия Николаевича 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)

**Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Левичанская
основная общеобразовательная школа», директор Яковкин Александр Леонидович**

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

Общая продолжительность проверки: _____ С 24.02. по 25.02.2015г.

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Государственной инспекцией 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: Кучева Любовь Валерьевна, 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: ИНН 8105501591. ОКВЭД 80.21.1 ОГРН 1025903384913.
Численность работников-29 чел., в т.ч. женщин-16 чел. Устав утвержден 02.12.2011года №623.
Приказ о назначении на должность директора от 10.03.2009 года №46.