

Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
Главное управление МЧС России по Кемеровской области
Управление надзорной деятельности и профилактической работы
650000 г. Кемерово, пр. Ленина, 55^А, тел/факс (384-2) 58-42-64; тел. 58-41-07, 46-23-16 E-Mail: gpn@keme.ru,
Отдел надзорной деятельности и профилактической работы
г.Полысаево, Ленинск-Кузнецкого и Крапивинского районов
652560, г. Полысаево, ул.Космонавтов,42, тел/факс (8-384-56) 4-42-26, E-Mail: ond12@mail.ru
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

г.Полысаево
(место составления акта)

“ 23 ” декабря 20 19 г.
(дата составления акта)
11 час. 00 мин.
(время составления акта)

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

№ 123

По адресу/адресам: город Полысаево, улица Читинская, 49а
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения № 123 от 09 декабря 2019г. Захарова Оксана Сергеевна, главного государственного инспектора г. Полысаево, Ленинск-Кузнецкого и Крапивинского районов по пожарному надзору

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

была проведена плановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад №35 комбинированного вида»

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

Дата и время проведения проверки:

«20» декабря 2019 г. с 09 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 3ч.
«23» декабря 2019 г. с 10 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность 1ч.

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 2 дня / 4 часа

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности и профилактической работы г.Полысаево, Ленинск-Кузнецкого и Крапивинского районов УНДПР ГУ МЧС России по Кемеровской области

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

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

Заведующий Муниципальным бюджетным дошкольным образовательным учреждением «Детский сад №35 комбинированного вида» Вязникова Надежда Николаевна 09.12.2019 года

(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:
не требуется

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: Захарова Оксана Сергеевна, главный государственный инспектор г. Полысаево, Ленинск-Кузнецкого и Крапивинского районов по пожарному надзору

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего (их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указывается фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность эксперта или наименование экспертной организации с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали:

Заведующий Муниципальным бюджетным дошкольным образовательным учреждением «Детский сад №35 комбинированного вида» Вязникова Надежда Николаевна

(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):

(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):

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

нарушений не выявлено нарушений не выявлено

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: справка о проведении мероприятий, акт результатов проведения практической отработки планов эвакуации, копии документов необходимые при проведении проверки

Подписи лиц, проводивших проверку:

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

Заведующий Муниципальным бюджетным дошкольным образовательным учреждением «Детский сад №35 комбинированного вида» Вязникова Надежда Николаевна

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

“ 23 ” декабря 20 19 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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