



МИНИСТЕРСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ,
ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ И ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ

Главное управление МЧС России по Смоленской области
Управление надзорной деятельности и профилактической работы
Отдел надзорной деятельности и профилактической работы
Смоленского и Монастырщинского районов

ул. Урицкого, д. 7, г. Смоленск, 214018, тел. факс 38-12-21
Телефон «доверия» 34-99-99

Смоленский район, д. Жуково
(место составления акта)

“ 23 ” января 20 18 г.
(дата составления акта)
13 часов 00 минут
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 1

По адресу/адресам: Смоленская область, Смоленский район, д. Жуково, д. 9
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения № 1 от 10 января 2018 года Леченкова Руслана Олеговича
начальника ОНДиПР Смоленского и Монастырщинского районов УНДиПР ГУ МЧС России по
Смоленской области

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

была проведена плановая выездная проверка в отношении:
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Центр развития
ребенка – детский сад «Рябинушка» Смоленского района Смоленской области
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального
предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

«23» января 2018 г. с 11 час. 00 мин. до 13 час. 00 мин. Продолжительность 2 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 день/2 часа
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: ОНДиПР Смоленского и Монастырщинского районов УНДиПР ГУ МЧС России
по Смоленской области

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

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

Иванова О.М.

«10» января 2018 года в 12 час.00 мин

(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: Герасимова Дарья Дмитриевна старший инспектор ОНДиПР Смоленского и Монастырщинского районов УНДиПР ГУ МЧС России по Смоленской области, Коршунов Евгений Александрович дознаватель ОНДиПР Смоленского и Монастырщинского районов УНДиПР ГУ МЧС России по Смоленской области

(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:

Иванова Ольга Михайловна заведующий муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Центр развития ребенка – детский сад «Рябинуншка» Смоленского района Смоленской области

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), 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): ---

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

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена (заполняется при проведении выездной проверки):

Д. Герасимова
(подпись проверяющего)

О.Д. Герасимова
(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: ---

Подписи лиц, проводивших проверку:

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



