

Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий

Главное управление МЧС России по Пермскому краю
Управление надзорной деятельности и профилактической работы
614990, г. Пермь, ул. Екатерининская, 53а, тел. (342) 2103-324, kanzugps@ugps.perm.ru

12 Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по Добрянскому и Ильинскому муниципальным районам
618740, Пермский край, г. Добрянка, ул. Леонова, 1, тел. (342) 258-40-01 доб.312, onpr12@yandex.ru

г.Добрянка
(место составления акта)

« 28 » сентября 2018 года
(дата составления акта)

« 11 » час. « 00 » мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя
N 121

с «10» сентября по «28» сентября 2018 года, по адресу: Пермский край, г. Добрянка, ул. Энгельса, 11/2 (здание детского сада, территория)

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения (приказа) органа государственного контроля (надзора) о проведении плановой выездной проверки от 03.09.2018 № 121; начальника 12 ОНПР по Добрянскому и Ильинскому муниципальным районам УНПР Главного управления МЧС России по Пермскому краю В.Б. Завьялова
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения «Центр развития ребенка «Детский сад №11 г. Добрянка» (МАДОУ «ЦЕНТР РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА «ДЕТСКИЙ САД №11 Г. ДОБРЯНКА»)
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

" 10 " сентября 2018 г. с 12 час. 00 мин. до 14 час. 00 мин. Продолжительность « 1 » день / « 2 » часа
по адресу: Пермский край, г. Добрянка, ул. Энгельса, 11/2

" 28 " сентября 2018 г. с 10 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность « 1 » день / « 1 » час
по адресу: Пермский край, г. Добрянка, ул. Энгельса, 11/2

(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 / « 3 » часа
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: 12 ОНПР по Добрянскому и Ильинскому муниципальным районам УНПР ГУ МЧС России по Пермскому краю
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

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

Заведующий муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения «Центр развития ребенка «Детский сад №11 г. Добрянка» Кочкина Татьяна Викторовна 03.09.2018 в 10 час.50 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: _____
Завьялов Владимир Борисович, начальник 12 Отдела надзорной деятельности и профилактической работы по Добрянскому и Ильинскому муниципальным районам управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Пермскому краю (главный государственный инспектор Добрянского и

Ильинского муниципальных районов Пермского края по пожарному надзору): Докшин Анатолий Николаевич, старший инспектор 12 ОНПР по Добрянскому и Ильинскому муниципальным районам УНПР ГУ МЧС России по Пермскому краю (государственный инспектор Добрянского и Ильинского муниципальных районов по пожарному надзору), эксперты не привлекались

(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:

Заведующий муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения «Центр развития ребенка «Детский сад №11 г. Добрянка» Кочкина Татьяна Викторовна

(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)

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

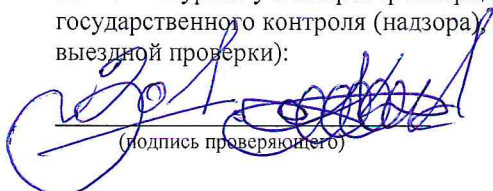
нарушений не выявлено

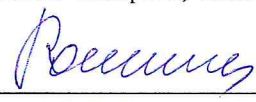
(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

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):


(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: _____

Подписи лиц, проводивших проверку: _____ / Завьялов В.Б. /

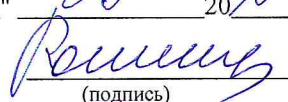


_____ / Докшин А.Н. /

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

Заведующий муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения «Центр развития ребенка «Детский сад №11 г. Добрянка» Кочкина Татьяна Викторовна

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

" 28 " 09 2018 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____
(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)