



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

УНД ГУ МЧС России по Хабаровскому краю

(наименование территориального органа МЧС России)

Отдел надзорной деятельности по городу Комсомольск-на-Амуре

(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

город Комсомольск-на-Амуре, улица Севастопольская, 27

(наименование органа государственного пожарного надзора)

телефон (4217) 54-13-00, (4217) 55-09-08, e-mail: **ogpnkms@mail.ru**

(указывается адрес места нахождения органа ГПН, номер телефона, электронный адрес)

г. Комсомольск-на-Амуре

(место составления акта)

“ 15 ” июля 20 15 г.

(дата составления акта)

17 часов 30 минут.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 39

По адресу/адресам: г. Комсомольск-на-Амуре ул. Сидоренко, 7

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения № 39 от 20 января 2015 года

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

была проведена внеплановая, выездная проверка в отношении: объекта защиты, используемого (эксплуатируемого) муниципальным дошкольным образовательным учреждением детский сад общеразвивающего вида №35

(плановая/внеплановая, документарная/выездная) наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

(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 часа

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности по городу Комсомольску-на-

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности по городу Комсомольску-на-Амуре

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

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

Дудко Татьяна Ивановна в 13 часов 00 минут 20.01.2015

(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: Государственный инспектор города Комсомольска-на-Амуре по пожарному надзору, старший инспектор ОНД Голубев Алексей Сергеевич.

(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: заместитель заведующего детским садом Хавренко Денис Владимирович

(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 проверки так же установлено:

(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): не выявлено.

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

нарушений не выявлено. **Предписание №131/1/22 от 07.07.2014 года выполнено.**

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: Нет.

Подписи лиц, проводивших проверку:

А.С. Голубев

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

Капустина Л.Г. и.о. заведующего 16.07.2015. ЛК

(дата, подпись)