

**Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий**
Управление надзорной деятельности и профилактической работы
Главного управления МЧС России по Пермскому краю
614990, г. Пермь, ул. Екатерининская, 53а, тел.: 8(342) 258-40-02, e-mail: gu@ugps.perm.ru
**8 Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по Губахинскому, Кизеловскому
городским округам и Александровскому муниципальному району**
618250, г. Губаха, ул. Коммунистическая, д. 11, тел. 8(342) 258-40-01 доб. 308,
e-mail: gubaha8ond@yandex.ru
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

г. Кизел
(место составления акта)

«23» августа 2019 г.
(дата составления акта)
12 часов 00 минут
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля
юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 131

По адресу: Пермский край, г. Кизел, ул. Энгельса, 77
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения от 31.07.2019 № 131 заместителя начальника 8 Отдела надзорной
деятельности и профилактической работы по Губахинскому, Кизеловскому городским округам
и Александровскому муниципальному району УНПР ГУ МЧС России по Пермскому краю,
майора внутренней службы Е.В. Шлегеля

(вид документов с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должность руководителя,
заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, издавшего распоряжение или приказ
о проведении проверки)

была проведена внеплановая/ выездная проверка в отношении:

Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 6»
(наименование юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

с 14 час. 00 мин. 21.08.2019 г. по 15 час. 00 мин. 21.08.2019, продолжительность 1 часа 00 мин -
обследование объекта защиты;

с 11 час. 00 мин. 23.08.2019 г. по 12 час. 00 мин. 23.08.2019, продолжительность 1 час. 00 мин -
изучение и анализ сведений, представленных документов, подготовка акта проверки.

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

Продолжительность проверки: 2 рабочих дня / 2 часа
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: 8 Отделом надзорной деятельности и профилактической работы по
Губахинскому, Кизеловскому городским округам и Александровскому муниципальному району
УНПР ГУ МЧС России по Пермскому краю

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

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

Баранцова О.А. заведующий Муниципального бюджетного дошкольного образовательного
учреждения «Детский сад № 6» 31.07.2019 в 14:53

(заполняется при проведении выездной проверки) (фамилии, имена, отчества (в случае если имеется), подпись, дата, время)
Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:
не требуется

(заполняется в случае проведения внеплановой проверки субъекта малого или среднего предпринимательства)

Лицо(а), проводившее проверку: инспектор отделения надзорной деятельности и
профилактической работы по Александровскому муниципальному району 8 Отдела надзорной
деятельности и профилактической работы по Губахинскому, Кизеловскому городским округам
и Александровскому муниципальному району УНПР ГУ МЧС России по Пермскому краю
лейтенант внутренней службы Исаков Рифкат Ринатович

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае
привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (в случае, если имеются),

должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали:

Заведующий Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 6» Баранцова О.А.

(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; 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.**

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)

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)

Прилагаемые документы:

Подписи лиц, проводивших проверку:

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

Заведующий Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 6» Баранцова О.А.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

«__» _____ 2019 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)