

Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
Отдел надзорной деятельности г. Каменска-Уральского,
Каменского городского округа
Главного управления МЧС России по Свердловской области
623418, Свердловская область, г. Каменск-Уральский, ул. Прокопьева, 8

г. Каменск - Уральский

(место составления акта)

« 01 » июля 20 14 г.

(дата составления акта)

12 ч 00 мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 84

По адресу/адресам: Свердловская область, Каменский район, с. Рыбниковское, ул. Советская, 126а,

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения (приказа) № 85 от 23 мая 2014 года

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

была проведена плановая / выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального казённого дошкольного общеобразовательного учреждения «Рыбниковский детский сад «Золотая рыбка»

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

Дата и время проведения проверки:

« 11 » июня 2014 г. с 10 час. 00 мин. до 13 час. 00 мин. Продолжительность 3 ч 00 мин;

« 01 » июля 2014 г. с 11 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 1 ч 00 мин;

(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 / 4ч 00 мин.

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: ОНД г. Каменск –Уральского, Каменского городского округа ГУ МЧС России по Свердловской области

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

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

Валкина Н.М. Ушаев 26.05.2014г 16 00ч

(заполняется при проведении выездной проверки)

(фамилия, 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: инспектор ОНД ОНД г. Каменск –Уральского, Каменского

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их))

городского округа ГУ МЧС России по Свердловской области Черепанова Ольга Анатольевна;

проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указывается(фамилии, имена, отчества (последнее – при наличии), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовала: заведующая Калинина Наталья Михайловна.

(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):

▪ 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 в области пожарной безопасности не выявлено

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

Олеся (О.А. Черепанова)
(подпись проверяющего)

Юлия - Калинин И.И.
(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Журнал учёта 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: Инспектор ОНД ОНД г. Каменска-Уральского,
Каменского городского округа
Лейтенант внутренней службы
Черепанова Ольга Анатольевна

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

заведующими Калинин И.И. Юлией -
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

«01» июля 2014 г. Юлия -
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: —