

Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
Главное управление МЧС России по Брянской области
241050, г. Брянск, ул. Дуки, 59 телефон 74-21-64, 64-63-79
E-mail: cus@online.bryansk.ru

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по г.Клинцы
и Клинцовскому району
243140, г. Клинцы, ул. Ворошилова, 29 телефон 5-10-69

г.Клинцы
(место составления акта)

"16" марта 2018г.
(дата составления акта)
15 час. 00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

**органом государственного контроля (надзора), органом муниципального
контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя
N 15**

По адресу/адресам: Брянская область г. Клинцы ул. Мира, д.99 «а».

(место проведения проверки)

на основании: Распоряжения №15 от 27.02.2018г.

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

была проведена плановая выездная проверка в отношении: Муниципального бюджетного дошкольного
образовательного учреждения детского сада - 28 «Елочка».

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

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

Дата и время проведения проверки:

с 10 час.00мин. «12» марта 2018г. до 15час.00мин. «16» марта 2018г.

Продолжительность 5 рабочих дней.

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

Общая продолжительность проверки: 5 рабочих дня.

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: в ОНДПР по г.Клинцы и Клинцовскому району

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

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

Заведующая детского сада - 28 «Елочка» Савенок Ирина Викторовна

(фамилии, инициалы)



"27" февраля 2018г.

15 час.00мин.

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: Максименко Александр Витальевич,
государственный инспектор г.Клинцы и Клинцовского района по пожарному
надзору.**

(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 наименования органа по
аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали:

Заведующая детского сада - 28 «Елочка» Савенок Ирина 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)

В ходе проведения проверки:

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

Нарушений требований пожарной безопасности не выявлено

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:

А.В. Максименко.

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

Савенок Ирина Викторовна

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

"16" марта 2018г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)

Телефон доверия Главного управления МЧС России по Брянской области 59-90-00.