



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

Главное управление МЧС России по Белгородской области
(наименование территориального органа МЧС России)

г. Белгород, проспект Славы, 102, 32-03-00, boguchs@mail.ru

(указывается адрес места нахождения территориального органа

МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

Отдел надзорной деятельности г. Алексеевка и Алексеевского района

(наименование органа государственного пожарного надзора)

г. Алексеевка, улица Привокзальная, 1, 3-25-33

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

г. Алексеевка

(место составления акта)

« 13 » марта 20 15 г.

(дата составления акта)

16 часов 50 минут

(время составления акта)

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

№ 10

в период с «10» марта 2015 г. по 13 марта 2015 года по адресу: Белгородская область,
г.Алексеевка ул.Ф.Энгельса , 7.

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения Начальника ОНД Алексеевского района и г. Алексеевка майора
внутренней службы А.И. Мишукова №10 от 03.03.2015 года.

(наименование с указанием реквизитов (номер, дата), фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должности должностного, заместителя должностного органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, являющего распоряжение или приказ о проведении проверки)

была проведена плановая выездная проверка в отношении:

МДОУ ДС №1 расположенного по адресу: Белгородская область, г.Алексеевка
ул. Ф.Энгельса , 7.

(наименование (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование, адрес (место нахождения) постоянного действующего исполнительного органа юридического лица, государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации юридического лица / фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), место жительства индивидуального предпринимателя, государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации индивидуального предпринимателя, идентификационный номер налогоплательщика, номер основной записи и дата включения сведений в реестр субъектов малого или среднего предпринимательства (для субъектов малого или среднего предпринимательства))

Дата и время проведения проверки с 09 часов «10» марта 2015 г. до 16 часов «13» марта 2015 года. Общая продолжительность проверки: 4 рабочих дня.

Правовые основания проведения проверки: На основании ст.6, 34, 37 Федерального закона от 21 декабря 1994 г. № 69-ФЗ «О пожарной безопасности», Федерального закона от 26 декабря 2008 г. № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при проведении государственного контроля (надзора)», постановления Правительства Российской Федерации от 21 декабря 2004 г. № 820 «О государственном пожарном надзоре.

(ссылка на положение нормативного правового акта, в соответствии с которым осуществляется проверка; ссылка на положения нормативных правовых актов, устанавливающих требования, которые являются предметом проверки)

Акт составлен: ОНД Алексеевского района и г. Алексеевка

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки, заверенной должностным лицом, проводившим проверку **ознакомлен:** (заполняется при проведении выездной проверки)
Людмила Скляр ДС №1 Склярова Л.И. (фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:

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

Вид проверки: плановая

(плановая/внеплановая)

Форма проверки: выездная

(документарная, выездная)

Лицо(а), уполномоченное(ые) на проведение проверки: Букреев Роман Юрьевич – инспектор отдела НД Алексеевского района, лейтенант внутренней службы,

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностей лиц), проводившего (их) проверку)

Лица, привлекаемые к проведению проверки: не привлекались

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должности экспертов и/или наименование заборных организаций)

При проведении проверки присутствовали: Заведующий ДС №1 Склярова Людмила Михайловна

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица (должностей лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки:

Нарушений не выявлено.

(с указанием положений (нормативных) правовых актов):

(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):

(с указанием характера нарушений: лиц, допустивших нарушения)

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

[Подпись]
(копия проверяемого)

[Подпись]
(копия уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, или уполномоченного представителя)

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

_____ (копия проверяемого)

_____ (копия уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, или уполномоченного представителя)

Прилагаемые документы: _____



Подписи лиц, проводивших проверку: _____

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

Зобверович

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

«15» 08 2015 г. *[Signature]*
(подпись)

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