

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

Главное управление МЧС России по Пермскому краю  
(наименование территориального органа МЧС России)

г. Пермь ул. Екатерининская, 53а т.210-44-23 ф.212-42-52 E-mail: gu@ugps.perm.ru  
(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

9 ОНПР по Березниковскому городскому округу и Усольскому муниципальному району  
(наименование органа государственного надзора)

Пермский край, г. Березники, ул. Березниковская, 69, 618400, тел.8-3422-58-40-01 (доб. 332),  
e-mail: logpn@mail.ru  
(указывается адрес места нахождения органа государственного надзора, номер телефона, электронный адрес)

г. Березники, Пермский край  
(место составления акта)

“ 10 ” сентября 20 18 г.  
(дата составления акта)  
15 часов 00 минут  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

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

№ 112

По адресу/адресам: Пермский край, г. Березники, ул. 30 лет Победы, д. 47

На основании: распоряжения от 09 августа 2018 года № 112, выданного начальником 9 ОНПР по Березниковскому городскому округу и Усольскому муниципальному району УНПР ГУ МЧС России по Пермскому краю подполковником внутренней службы Ануфриевым Сергеем Анатольевичем

(вид документа 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:  
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение "Детский сад № 35"  
(полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

"31" августа 2018 г. с 15 час. 00 мин. до 16 час. 00 мин. Продолжительность: 1 час

"10" сентября 2018 г. с 14 час. 00 мин. до 15 час. 00 мин. Продолжительность: 1 час

(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 рабочих дня/2 часа  
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: 9 Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по Березниковскому городскому округу и Усольскому 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(ы):  
(заполняется при проведении выездной проверки)

И.о. заведующего МАДОУ «Детский сад № 35» Жукова Ольга Сергеевна 13.08.2018 г. в 14 часов 20 минут

(фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

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

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

Лицо(а), проводившее проверку:

Васильев Алексей Леонидович, заместитель начальника 9 Отдела надзорной деятельности и профилактической работы по Березниковскому городскому округу и Усольскому муниципальному району УНПР ГУ МЧС России по Пермскому краю

(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 указывается (фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций)

При проведении проверки присутствовали: и.о. заведующего МАДОУ «Детский сад № 35» Жукова Ольга Сергеевна

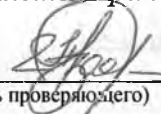
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

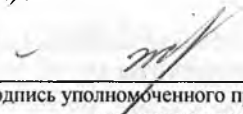
В ходе проведения проверки выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов): не выявлено.

■ 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): не выявлено. Предписание от 12.04.2018 № 17/1/1 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)

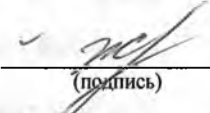
(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы: фототаблица

Подписи лиц, проводивших проверку: \_\_\_\_\_  А.Л. Васильев

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

и.о. заведующего О.С. Жукова  
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

“10” 09 2018 г.   
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: \_\_\_\_\_

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