Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
Главное управление МЧС России по Тверской области
170034, г. Тверь, ул. Дарвина, дом 12, тел.(4822)32-19-21,факс(4822)34-26-36,E-mail:ugps@tvcom.ru
Отделение надзорной деятельности и профилактической работы по Андреапольскому, Торопецкому районам Тверской области

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

г. Андреаполь
(место составления акта)

" 24 " августа 20 17 г.
(дата составления акта)

11 - 00
(время составления акта)

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

№ 44

По адресу/адресам: г. Андреаполь, улица Авиаторов, д.61
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения Врио – заместителя начальника Главного управления МЧС России по Тверской области – заместителя главного государственного инспектора Тверской области по пожарному надзору Е. А. Груздева от 01.08.2017 г. №44

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

была проведена плановая, выездная проверка в отношении:
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения - детский сад №3 «Солнышко»

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

Дата и время проведения проверки:

(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 дней
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделением надзорной деятельности и профилактической работы по Андреапольскому, Торопецкому районам УНД и ПР по Андреапольскому, Торопецкому районам ГУ МЧС России по Тверской области

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении выездной проверки)
04.08.2017 года в 13 часов 00 минут
Заведующая МБДОУ – д/с №3 «Солнышко» Морозова В. И.

(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки: не требуется, плановая проверка контроля соблюдения обязательных требований пожарной безопасности в соответствии с ежегодным планом проведения плановых проверок на 2017 год, план размещён на сайтах: 69.mchs.ru, prokuratura.tver.ru

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку:
Зубанов Иван Васильевич - государственный инспектор Андреапольского, Торопецкого районов Тверской области по пожарному надзору, дознаватель ОНД и ПР по Андреапольскому, Торопецкому районам УНД и ПР ГУ МЧС России по Тверской области

(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 наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Заведующая МБДОУ – д/с №3 «Солнышко» Морозова Валентина Ивановна

(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, установленных правовыми актами:

Нарушений не выявлено

(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): **нет**

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): **нет**

нарушений не выявлено: **да**

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

Зубанов И. В. — (подпись проверяющего)

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

Прилагаемые к акту документы: _____.

Подписи лиц, проводивших проверку: / Зубанов Иван Васильевич/

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): : Заведующая МБДОУ – д/с №3 «Солнышко» Морозова Валентина Ивановна

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

“24” августа 2017 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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

Телефон доверия:
8(48267)3-26-58
8(4822)39-99-99