

Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
Главное управление МЧС России по Кировской области
Управление надзорной деятельности и профилактической работы
г. Киров ул. Маклина, 65, тел./факс 54-69-62 E-mail: firekir@kirpoj.kirov.ru
Отделение надзорной деятельности Лебяжского района
пгт. Лебяжье ул. Комарова, 69 тел. 2-00-47 E-mail: ond.lebraiona@yandex.ru

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

пгт. Лебяжье

(место составления акта)

« 22 »

марта

2016 г.

(дата составления акта)

16 час. 00 мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 4

Кировская область, Лебяжский район, пгт. Лебяжье, ул. Мира, 14;
По адресу/адресам: с. Красное, ул. Центральная, 43а

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения ОНД Лебяжского района от 26 февраля 2016 года № 4

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

была проведена внеплановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального казенного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 1
общеразвивающего вида пгт. Лебяжье Кировской области» ИНН 4315002224
ОГРН 1024301162874

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

Дата и время проведения проверки:

« 22 » марта 2016 г. с 15 час. 00 мин. до 16 час. 00 мин. Продолжительность 1 ч

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

Общая продолжительность проверки: один день/один час

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделением надзорной деятельности Лебяжского района ГУ МЧС России
по Кировской области

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении
выездной проверки) 29.02.2016 Соб Сбоева М.В.

(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: государственный инспектор Лебяжского района
по пожарному надзору Седельникова Алевтина Александровна

(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 Сбоева М.В.

(фамилия, имя, отчество (последнее — при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юри-
дического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае прове-
дения проверки члена саморегулируемой организации), присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки:

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных му-
ниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых ак-
тов): 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): не выявлено

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

нарушений не выявлено

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:

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

заверяющий Бобов И.В.

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

« 22 » марта 20 16 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

Главное управление МЧС России по Кировской области ул. Маклина, 65, г. Киров 610035 тел./факс (8332) 54-69-62. E-mail: firekir@kirpoj.kirov.ru, телефон доверия (8332) 64-21-77.

Вышестоящий орган: Приволжский региональный центр МЧС России: г. Нижний Новгород, Окский съезд, д. 6, 603950, тел. (831) 200-11-01, телефон доверия 8-800-100-11-20; МЧС России телефон доверия 8(495) 449-99-99