



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

Главное управление МЧС России по Ростовской области

Почтовый адрес: пер. Доломановский, 132, г. Ростов-на-Дону, 344018. Телефоны: Секретарь: (863) 240-63-08.
Факс: (863) 244-27-85. E-mail: gumchsro@donras.ru

Управление надзорной деятельности и профилактической работы отделение надзорной деятельности и профилактической работы по Мартыновскому

Почтовый адрес: пер. Энергетиков, 9, сл. Б-Мартыновка, Ростовская область, 346660. тел. (86395) 2-18-09,
fax (86395) 2-18-09. E-mail: 60gpn_rnd@mail.ru
Единый «телефон доверия» (863) 239-99-99

« 17 » 10 2019 г.

(дата составления акта)

12:00

(время составления акта)

сл. Б-Мартыновка

(место составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 110

По адресу/адресам: Ростовская область, Мартыновский район, х. Комаров, ул. Школьная, 19а

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения (приказа) органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля о проведении внеплановой выездной проверки юридического лица, индивидуального предпринимателя от 08 октября 2019 № 110

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

была проведена _____ плановая/выездная _____ проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад «Колокольчик»
х. Комаров

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

Дата и время проведения проверки:

« 17 » октября 2019 г. с 10 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 2 часа

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

Общая продолжительность проверки: _____

1 день/2 часа

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделение надзорной деятельности и профилактической работы по Мартыновскому району управления надзорной деятельности и профилактической работы Главное управление МЧС России по Ростовской области

(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)

Баранчук Н.Г.

(подпись)

08.10.2019 года 12 час. 00 мин.

(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), уполномоченное(ые) на проведение проверки: начальник отделения надзорной деятельности и профилактической работы по Мартыновскому району управления надзорной дея-

тельности и профилактической работы Главное управление МЧС России по Ростовской области
майор внутренней службы Радько Дмитрий Викторович.

(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 наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Баранчук Наталья Геннадиевна, директор Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детский сад «Колокольчик» х. Комаров.

(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:

нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами отражены в акте проверки органом государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя № 79 от 21.08.2019 года.

Запись в Журнал учёта 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 учёта 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 документы:

1. Распоряжение (приказ) органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля о проведении проверки юридического лица, индивидуального предпринимателя от 08.10.2019 года № 110;

Подписи лиц, проводивших проверку начальник отделения надзорной деятельности и профилактической работы по Мартыновскому району управления надзорной деятельности и профилактической работы Главное управление МЧС России по Ростовской области майор внутренней службы Радько Дмитрий Викторович

« 17 » октября 2019 г.

_____ (подпись)

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): Баранчук Наталья Геннадиевна, директор Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детский сад «Колокольчик» х. Комаров

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

« 17 » 10 2019 г.

_____ (подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)