



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

Главное Управление МЧС России по Нижегородской области
603950, г. Нижний Новгород, ул. Окский съезд, 6 тел. 200-10-03, факс 200-11-70 (код - 831), e-mail: info@mchs.nnov.ru
«Телефоны доверия»: (831) 439-99-99 УНД и ПР ГУ МЧС России по Нижегородской области

ОНД и ПР по Вадскому району
606380, с. Вад, ул. 50 Лет Октября, 11 тел. 4-12-78, факс 4-12-78 (код - 83140),
электронный адрес - grn-181 @spas. net
«Телефон доверия»: 4-13-81 ОНД по Вадскому району
УНД и ПР ГУ МЧС России по Нижегородской области
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

с. Вад

(место составления акта)

«18» августа 2017г.

(дата составления акта)

10 час. 00 мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора) юридического лица (индивидуального предпринимателя)
№ 29

По адресу/адресу: Нижегородская область, Вадский район, с. Кр. Майдан, ул. Микрорайон, д.8

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения № 29 от «03» августа 2017г.

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

была проведена плановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения «Крутомайdanский детский сад «Колокольчик» (здание дошкольного образовательного учреждения)

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

Дата и время проведения проверки:

с 09час.00мин. до 15час.00мин. «09» августа 2017г. Продолжительность 1 рабочий день
с 09час.00мин. до 15час.00мин. «10» августа 2017г. Продолжительность 1 рабочий день
с 09час.00мин. до 15час.00мин. «16» августа 2017г. Продолжительность 1 рабочий день
с 09час.00мин. до 16час.00мин. «17» августа 2017г. Продолжительность 1 рабочий день

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица

или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки:

4 рабочих дня

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: ОНД и ПР по Вадскому району УНД и ПР ГУ МЧС России по Нижегородской области

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен (ы): (заполняется при проведении выездной проверки)

Заведующая Сахарова Екатерина Владимировна  «03» августа 2017 г. в 11 ч. 00 мин.

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо (а), проводившее проверку:

Начальник ОНД и ПР по Вадскому району – главный государственный инспектор Вадского района

по пожарному надзору Богданов И.Н.

(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 фамилия, 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 Сахарова Екатерина Владимировна

• **Выявлены нарушения требований пожарной безопасности: -**

№ п/п	Вид нарушения требований пожарной безопасности, с указанием конкретного места выявленного нарушения	Пункт (абзац пункта) и наименование нормативного правового акта Российской Федерации и (или) нормативного документа по пожарной безопасности, требования которого(ых) нарушены	Сведения о юридических и (или) физических лицах, на которых возлагается ответственность за совершение нарушений
1	2	3	4
1.	-		

- Выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора):
- Выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

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:

Подписи лиц, проводивших проверку:
Начальник ОНД и ПР по Вадскому району
майор внутренней службы
Богданов И.Н.

С актом проверки ознакомлен (а), копию акта со всеми приложениями получил (а):
Заведующая Сахарова Екатерина Владимировна

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

(подпись)

«18» августа 2017г.

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

