

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)

“ 29 ” ноября 20 16 г.
(дата составления акта)
15 - 00
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 78

По адресу/адресам: г. Андреаполь, ул. Матросова, д. 3а
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения главного государственного инспектора Андреапольского,
Торопецкого районов Тверской области по пожарному надзору В. Г. Фомина от 15.11.2016 г. №78

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

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

Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения – детский сад №4
«Лесовичок»

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

Дата и время проведения проверки:

“ 28 ” ноября 20 16 г. с 10 час. 00 мин. до 13 час. 00 мин. Продолжительность 3 ч.

“ 29 ” ноября 20 16 г. с 10 час. 00 мин. до 13 час. 00 мин. Продолжительность 3 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: 6 часов/2 рабочих дня

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделением надзорной деятельности и профилактической работы по
Андреапольскому, Торопецкому районам

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

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

17.11.2016 года в 11 ч. 15 мин. *Ж. М.* Заведующая детским садом Калинина Ж. М.

(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:
не требуется, в соответствии с ежегодным планом проведения плановых проверок в 2016 году

(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 детским садом Калинина Жанна Михайловна

(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:


(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:

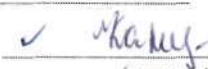
Подписи лиц, проводивших проверку:


/ Зубанов Иван Васильевич /

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):
Заведующая МАДОУ детский сад – №4 «Лесовичок» Калинина Жанна Михайловна

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

“ 29 ” ноября 20 16 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