

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

**Главного управления МЧС России по Вологодской области**

г. Вологда, ул. Мальцева, 41, тел. 72-11-05, 72-06-84, www.mchs35.ru

**Управление надзорной деятельности и профилактической работы**

г. Вологда, ул. Зосимовская, 63-А, тел. 75-00-12, E-mail:ugpn35@mail.ru

**Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по г. Вологда**

г. Вологда, ул. Зосимовская, 63-А, тел. 75-00-12

г. Вологда

(место составления акта)

“ 10 ” мая 20 17 г.

(дата составления акта)

16 часов 00 минут

(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

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

№ 92

По адресу/адресам: г. Вологда, ул. Ленинградская, д. 93б

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения ОНД и ПР по г. Вологда УНД и ПР ГУ МЧС России по Вологодской  
области от 24 апреля 2017 г. № 92

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

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

Муниципального дошкольного образовательного учреждения «Детский сад комбинированного  
вида № 3 «Воробушек»

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

Дата и время проведения проверки:

“ 04 ” мая 20 17 г. с 09 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность 2 ч.

“ 10 ” мая 20 17 г. с 14 час. 00 мин. до 16 час. 00 мин. Продолжительность 2 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: (2дня/4 часа)

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделом надзорной деятельности и профилактической  
работы по г. Вологда управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного  
управления МЧС России по Вологодской области

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

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

Заведующий МДОУ «Детский сад комбинированного вида № 3 «Воробушек» Буракина Татьяна Ивановна

фамилия, имя, отчество.

«09» часов « 00» минут «04» мая 2017 г.

время, дата, подпись

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 отделения отдела надзорной деятельности и профилактической работы по г. Вологда управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Вологодской области Сняtkова Наталья Николаевна

(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: Заведующий МДОУ «Детский сад комбинированного вида № 3 «Воробушек» Буракина Татьяна 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 или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

(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):

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

нарушений не выявлено нарушений требований пожарной безопасности 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: пакет документов вх. № 892 от 10.05.2017 г.

Подписи лиц, проводивших проверку:

Сняtkова Наталья Николаевна – начальник отделения отдела надзорной деятельности и профилактической работы по г. Вологда управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Вологодской области

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность сотрудника (ов) органа ГИПН проводившего(их) проверку)

“ 10 ” мая 20 17 г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

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

Заведующий МДОУ «Детский сад комбинированного вида № 3 Буракина Татьяна Ивановна

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

“ 10 ” мая 20 17 г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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