

МИНИСТЕРСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ,
ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ И ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ
СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«СПЕЦИАЛЬНОЕ УПРАВЛЕНИЕ ФПС № 10 МЧС РОССИИ»

456080, Челябинская область, г. Трёхгорный, ул. Заречная, 13
тел.: 8 (35191) 5-50-28, E-mail: ugps10@ya.ru

ОТДЕЛЕНИЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО ПОЖАРНОГО НАДЗОРА

456080, Челябинская область, г. Трёхгорный, ул. Строителей, 16
тел.: 8 (35191) 6-25-38, E-mail: OGNP_SUFPS_10@mail.ru

г. Трёхгорный
(место составления акта)
ул. Строителей, 16, каб. № 201

« 23 » апреля 20 15 г.
(дата составления акта)
10 часов 57 минут
(время составления акта)

Акт проверки

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

№ 16

По адресу/адресам: Челябинская обл., г. Трёхгорный, ул. К.Маркса, д. 20, ул. Островского, д. 21
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения (приказа) органа государственного надзора от 07.04.15 г. № 16
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

В период с 10 ч. 39 мин. « 09 » апреля 20 15 г.
по 10 ч. 32 мин. « 23 » апреля 20 15 г.

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении: Муниципального
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)
казённого дошкольного образовательного учреждения «Детский сад общеразвивающего
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)
вида № 2 «Звёздочка» (далее- МКДОУ «ДСОВ № 2 «Звёздочка»)

Дата и время проведения проверки:
« » 20 г. с ч. мин. до ч. мин. Продолжительность:
(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при
осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 01ч. 22 мин.
(рабочих дней / часов)

Акт составлен: Отделением ФГПН ФГКУ «Специальное управление ФПС №10 МЧС России»
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен (ы): « 07 » 04 20 15 г.
А.В. Юсупкина (фамилия, инициалы) СРЗТ (подпись) 12:00 (дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки: не требуется
(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органом прокуратуры)

Лицо (а), проводившее проверку: Павлов Антон Сергеевич – начальник отделения ФГПН
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица)

ФГКУ «Специальное управление ФПС № 10 МЧС России»
(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 наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовала: Полушкина Анастасия Валентиновна, заведующий
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя,

МКДОУ «ДСОВ № 2 «Звёздочка»

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)

нарушений не выявлено Мероприятия предписания об устранении нарушений от 30.01.15
г. № 2/1/1 выполнены в полном объёме

Запись в Журнал учёта проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена (заполняется при проведении выездной проверки):

[подпись]
(подпись проверяющего)

[подпись]
(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы: нет

№

от

Подпись лица, проводившего проверку:

Начальник отделения ФГПН

ФГКУ «Специальное управление ФПС № 10 МЧС России»

(должность, фамилия, инициалы, проверяющего (их))

Павлов А.С.



« 23 » 04 20 15 г.

С актом проверки № 16 от « 23 » 04 20 15 на 1 листе (ах) ознакомлен (а), копию акта со всеми приложениями получил (а): заведующий Полушкина А.В.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или

уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

[подпись]
(подпись)

« 23 » 04 20 15 г.

От ознакомления с актом отказался

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводившего проверку)

Телефон доверия ГПН – (35191) 6-29-13