

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

ГУ МЧС России по Свердловской области

Почтовый адрес: 620014 г. Екатеринбург ул. Шейнкмана, 84 т. 346-12-60; юридический адрес г. Екатеринбург ул. Карла Либкнехта, 8-А

Управление надзорной деятельности и профилактической работы

г. Екатеринбург ул. ул. Шейнкмана, 84 тел. 346-10-56

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы МО «город Екатеринбург»

г. Екатеринбург ул. Софьи Ковалевской, 8; т. 362-42-52; tond-ekaterinburg@mail.ru

г. Екатеринбург

«17» января 2020 г.

(дата составления)

10 ч. 00 мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 12

По адресу / адресам: г. Екатеринбург ул. Фабричная, 21

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения заместителя главного государственного инспектора г. Екатеринбурга по пожарному надзору майора внутренней службы Бастанжиева Владимира Евгеньевича № 12 от «13» января 2020 года

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

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

Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения – детский сад №219
ИНН: 6660019305, ОГРН: 1026604966387

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

Дата и время проведения проверки:

"15" января 2020 г. с 11 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 1 час

"17" января 2020 г. с 09 час. 00 мин. до 10 час. 00 мин. Продолжительность 1 час

Общая продолжительность проверки: 2 рабочих дня / 2 часа
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: ОНДиПР МО «город Екатеринбург» УНДиПР ГУ МЧС России по Свердловской 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 МБДОУ д/с №219 Елишева Т.Б. 13.01.2020г. в 11 часов 20 минут

(фамилии, инициалы, 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), проводившие проверку: инспектор отделения НД и ПР (по Кировскому району МО «город Екатеринбург») ОНДиПР МО «город Екатеринбург» лейтенант внутренней службы Гамаюнова Виктория Владимировна

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указывается (фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций)

При проведении проверки присутствовали: заведующая МБДОУ д/с №219 Елишева Татьяна Борисовна

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

~~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. Предписание №16/1/1 от 22.01.2019г. выполнено 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 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)

Подпись лица, проводившего проверку:

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

Елишева Татьяна Борисовна заведующий

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

« 17 » января 20 20 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

Телефоны доверия:

8 (499) 216-99-99 – МЧС России

8 (343) 262-99-99 – Главное Управление МЧС России по Свердловской области