



Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
УНДПР ГУ МЧС России по Кемеровской области

(наименование территориального органа МЧС России)

г. Кемерово, пр. Ленина, 55а, тел. 77-12-41 E-mail: oogpnko@yandex.ru

(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

Отдел НД г. Кемерово, г. Берёзовского и Кемеровского района

УНДПР ГУ МЧС России по Кемеровской области

(наименование органа надзорной деятельности)

г. Кемерово, ул. Ворошилова, 9-А тел/факс 53-87-90, тел. 53-99-56 E-mail: kemerovoGPN@mail.ru

(указывается адрес места нахождения органа НД, номер телефона, электронный адрес)

**ОНД Кировского района ОНД г. Кемерово, г. Берёзовского и Кемеровского района УНДПР
ГУ МЧС России по Кемеровской области**

650001, г. Кемерово, ул. Черемховская, 5, тел. 77-26-65, тел./факс 77-26-67, E-mail: gpnkr@mail.ru

Кемерово

(место составления акта)

«11» апреля 2016 г.

(дата составления акта)

16 часов 00 минут

(время составления акта)

**Акт проверки
органом государственного контроля (надзора), органом муниципального
контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя
№27**

По адресу: г. Кемерово, ул. Леонова 11-Б

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения № 27 от «14» марта 2016 г., начальником отдела НД г. Кемерово,
г. Березовского и Кемеровского района Терентьевым Григорием Николаевичем

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

была проведена плановая проверка в отношении: Муниципального бюджетного дошкольного
(плановая/внеплановая)

образовательного учреждения №90 «Детский сад общеразвивающего вида с приоритетным осу-
ществлением деятельности по социально-личностному направлению развития воспитанников»
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

11.04.2016 г. с 10 час. 00 мин. до 13 час. 00 мин. Продолжительность 3 часа;

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 1 рабочий день / 3 часа

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: в Отделении НД Кировского района ОНД г. Кемерово, г. Березовского
и Кемеровского района

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен:

(заполняется при проведении выездной проверки)

заведующая муниципальным бюджетным дошкольным образовательным учреждением №90
«Детский сад общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по социаль-
но-личностному направлению развития воспитанников» Сметанина Людмила Викторовна
14.03.2016 г. в 13 часов 30 минут, нарочно

(фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), подпись, 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: Государственный инспектор г. Кемерово, г. Березовского и
Кемеровского района по пожарному надзору – инспектор отделения территориального отдела
надзорной деятельности и профилактической работы - Кривопапов Александр Сергеевич.

(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 муниципальным бюджетным дошкольным образовательным учреждением №90 «Детский сад общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по социально-личностному направлению развития воспитанников» Сметанина Людмила Викторовна

(заполняется при проведении выездной проверки) (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: нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов): не выявлены

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения):

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: _____

Подписи лиц, проводивших проверку: _____ (Кривопапов А.С.)

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

заведующая Сметанина Л.В. от «11» 04 2016г.
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя) (подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____
(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)