

Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
Главное управление МЧС России по Орловской области
Управление надзорной деятельности и профилактической работы
Отдел надзорной деятельности и профилактической работы
по г. Ливны и Ливенскому району

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

г. Ливны
(место составления акта)

“ 11 ” декабря 20 19 г.
(дата составления акта)
11ч. 00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 135

По адресу/адресам: Орловская область, г. Ливны, ул. Селищева, д. 3
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения начальника отдела надзорной деятельности и профилактической работы по г.Ливны и Ливенскому району УНД и ПР ГУ МЧС России по Орловской области Козлова Алексея Васильевича от 06.12.2019 № 135.

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

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

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
общеразвивающего вида «Детский сад №19» г.Ливны (юр. адрес: Орловская
область, г. Ливны, ул. Селищева, д. 3)

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

Дата и время проведения проверки:

«11» декабря 2019г. с 09час. 00мин. до 11час.00мин. Продолжительность 2 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.
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: ОНД и ПР по г. Ливны и Ливенскому району УНД и ПР ГУ МЧС России по Орловской области (в рамках Федерального государственного пожарного надзора, реестровый номер функции ФРГУ № 10001495160)

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы):
(заполняется при проведении выездной проверки) Заведующая Новикова Мария Ивановна, 06.12.2019 в 10 ч. 00 мин.

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)


(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: Душевин Максим Юрьевич – инспектор ОНД и ПР по г. Ливны и Ливенскому району Главного управления МЧС России по Орловской 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 присутствовал(а): Заведующая Новикова Мария 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:

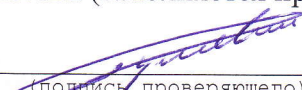
выявлены нарушения обязательных требований или, требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):-----
(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

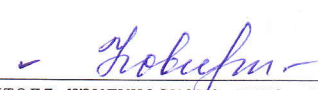
выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): -----

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

- нарушений не выявлено:

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 документы: -----

Подписи лиц, проводивших проверку:

М.Ю. Душевин

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

Заведующая Новикова Мария Ивановна

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


(подпись)

11 декабря 2019 г

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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