



МЧС РОССИИ
ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ, ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ
И ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ
ПО ХАНТЫ-МАНСИЙСКОМУ АВТОНОМНОМУ ОКРУГУ-ЮГРЕ
ул. Студенческая, 5 «а», г. Ханты-Мансийск, 628011 тел. (3467) 35-18-02, факс 35-19-77 E-mail: gochshm@mail.ru

УПРАВЛЕНИЕ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ
ул. Студенческая, 5 «а», г. Ханты-Мансийск, 628011 тел. (3467) 351-839 E-mail: gpnugps@guhmao.ru

ОТДЕЛ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ
(ПО Г. НЯГАНИ И ОКТЯБРЬСКОМУ РАЙОНУ)
ул. Лазарева, 8\2, г. Нягань, 628183 тел. \ факс (34672) 5-14-93 E-mail: nyaganogpn@mail.ru

г. Нягань.

(место составления акта)

« 20 » января 20 17 г.

(дата составления акта)

10 часов 20 минут

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ,
органом государственного контроля,
пожарного надзора юридического лица

№ 9

Здание административно-хозяйственного корпуса, расположенного по адресу: ХМАО - Югра, Октябрьский район, с.п. Перегребное, ул. Лесная, 36.

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения начальника ОНД и ПР (по г. Нягани и Октябрьскому району) полковника внутренней службы Чакирян Х.А. № 9 от 09 января 2017 года «О проведении плановой (выездной) проверки юридического лица» ст. 6 Федерального закона от 21 декабря 1994 года № 69-ФЗ «О пожарной безопасности»

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должность руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

была проведена плановая выездная проверка в отношении: муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад общеразвивающего вида «Аленький цветочек».

наименование юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:
с «13» января 2017 г. по «20» января 2017 г.

Общая продолжительность проверки: 6 рабочих дней.

(дней/часов)

Акт составлен: отделом надзорной деятельности и профилактической работы (по городу Нягани и Октябрьскому району) управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по ХМАО-Югре

ВХ. № 66
23.01.2017

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен (а): заведующий МБДОУ «Детский сад общеразвивающего вида «Аленький цветочек» Куделькина Светлана Николаевна 09.01.2017 года 11:00

(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки: не согласовывалась

(заполняется в случае проведения внеплановой проверки субъекта малого или среднего предпринимательства)

Лицо (а), проводившие проверку: Чупин Павел Юрьевич, инженер отделения госпожнадзора отдела надзорной деятельности и профилактической работы (по городу Нягани и Октябрьскому району) Управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по ХМАО-Югре

(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: Куделькина Светлана Николаевна – заведующий МБДОУ «Детский сад общеразвивающего вида «Аленький цветочек»

В ходе проведения проверки:

- выявлены нарушения обязательных требований или требований установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов): не выявлено
- выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): не выявлено
- выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): не выявлено
- нарушений не выявлено _____

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

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):

