

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

Главное управление МЧС России по Брянской области  
241050, г. Брянск, ул. Дуки, 59 телефон 74-21-64, 64-63-79  
E-mail: mchs.bryansk@gmail.com

Отделение надзорной деятельности по Злынковскому району  
243600, г. Злынка, ул. Садовая, 3 телефон 21-3-95

г. Злынка

"30" марта 2016 г.

(место составления акта)

14.00

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора),  
органом муниципального контроля юридического лица,  
индивидуального предпринимателя  
№ 11

По адресу/адресам:

Злынковский район, г. Злынка ул. Советская д. 31 А

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения начальника ОНД (главного государственного инспектора Злынковского района по пожарному надзору) майора внутренней службы Артемьева Р.Н. от 19.02.2016 № 11

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата)

была проведена плановая выездная проверка в отношении:

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение Злынковский детский сад "Теремок"

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

Дата и время проведения проверки:

"14" марта 2016 г. с 10 час. 00 мин. до 14 час. 00 мин. "30" марта 2016 г.

Продолжительность 13 дн.

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

Общая продолжительность проверки: 13 дн.

Акт составлен: отделением надзорной деятельности по Злынковскому району

(наименование органа государственного контроля (надзора)

или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен (ы):

(заполняется при проведении выездной проверки)

заведующая гр. Дмитроченко Е.Ф. 10.00 19.02.2016 года

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

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки  
с органами прокуратуры)

Лицо (а), проводившее проверку: начальник ОНД по Злынковскому району (Главный государственный инспектор Злынковского района по пожарному надзору) майор внутренней службы Артемьев Роман Николаевич

(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 Дмитроченко Е.Ф.

(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)

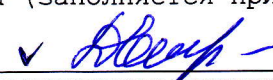
выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): \_\_\_\_\_

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

нарушений не выявлено нарушений требований ПБ 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 к акту документы:

Телефон доверия Главного управления МЧС России по Брянской области 59-90-00.  
Подписи лиц, проводивших проверку:

Начальник ОНД -

Главный Государственный инспектор  
Злынковского по пожарному надзору  
майор вн. службы  
Артемьев Р.Н.

(должность, фамилия, инициалы инспектора)

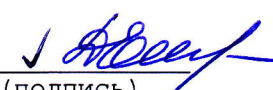
" 30 " марта 201 6 г.

  
(подпись)  
М.Л.П.\*

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

заведующая Дмитроченко Е.Ф.  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

"30" марта 2016 г.

✓   
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: \_\_\_\_\_

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