

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

ГУ МЧС России по Свердловской области

620014, г. Екатеринбург ул. Шейнкмана, 84 тел. 312-44-09; gu@mchs96.ru

Управление надзорной деятельности и профилактической работы

620142, г. Екатеринбург ул. Карла Либкнехта, 8а тел.312-44-26, oipr-undso@mail.ru

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы МО «город Екатеринбург»

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

Отделение надзорной деятельности и профилактической работы

(по Кировскому району МО «город Екатеринбург»)

г.Екатеринбург ул. Софьи Ковалевской, 8; т. 374-08-34; ogpn0002@mail.ru

г. Екатеринбург

«31» мая 2017 г.

11 ч. 00 мин.

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 2-109

По адресу/адресам: 620072, Свердловская область, г.Екатеринбург, ул.Новгородцевой, 3а
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения (приказа) заместителя главного государственного инспектора го-
рода Екатеринбурга по пожарному надзору Бастанжиева Владимира Евгеньевича № 2-109 от
«21» апреля 2017 года

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата)

была проведена плановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения Центр разви-
тия ребенка детский сад № 103 "Родники" (ИНН 6660015149, ОГРН 1026604949381)

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

Дата и время проведения проверки:

«02» мая 2017 г. с 10 час. 00 мин. по 12 час. 00 мин.

Продолжительность 2 часа 00 мин.

«24» мая 2017 г. с 10 час. 00 мин. по 12 час. 00 мин.

Продолжительность 2 часа 00 мин.

«31» мая 2017 г. с 10 час. 00 мин. по 11 час. 00 мин.

Продолжительность 1 час 00 мин.

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

Общая продолжительность проверки: 3 рабочих дня, 5 часов 00 мин.

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделением надзорной деятельности и профилактической работы (по Киров-
скому району МО «город Екатеринбург») ОНД и ПР МО «город Екатеринбург» Управления
надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по
Свердловской области

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

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

25.04.2017г. и.о. заведующего МАДОУ ЦРР детский сад №103 «Родники» Немтина Е.А. в
12ч.00мин.

(заполняется при проведении выездной проверки)

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лица, проводившие проверку:

1. Максимов Константин Петрович – старший инспектор отделения надзорной деятельности и профилактической работы (по Кировскому району МО «город Екатеринбург») ОНД и ПР МО «город Екатеринбург» УНД и ПР ГУ МЧС России по Свердловской 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 присутствовали: заведующий МАДОУ ЦРР детский сад №103 «Родники» Шлыкova Нина Сергеевна

(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):-~~

~~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:

(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы: -

Подписи лиц, проводивших проверку:

Максимов К.П.

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): Завсвучица Н.С. Шлыкova

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

«31» мая 2017 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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

Телефоны доверия: ДНД МЧС России (495) 216-99-99

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 646116746743375933883833707902081325236681597466

Владелец Шлыкова Нина Сергеевна

Действителен с 21.02.2023 по 21.02.2024