



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: oognpko@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 Заводского района ОНД г. Кемерово, г. Берёзовского и Кемеровского района УНДПР
ГУ МЧС России по Кемеровской области

650024, г. Кемерово, ул. Патриотов, 26, тел. 77-26-60, тел./факс 77-26-64, E-mail: gpnzr@mail.ru

г. Кемерово

(место составления акта)

«20» октября 2015г.

(дата составления акта)

12 часов 00 минут

(время составления акта)

**Акт проверки
органом государственного контроля (надзора), органом муниципального
контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 286**

По адресу/адресам: г. Кемерово, ул. В. Волошиной, 25 «А»

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения № 286 от «11» сентября 2015г., выданного заместителем начальника
отдела НД г. Кемерово, г. Березовского и Кемеровского района Логиновым Александром Геннадиевичем

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

была проведена плановая проверка в отношении:

(планах/внеплановая, документарная/выездная)

муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения № 202 «Детский сад обще-
развивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по художественно-эстетическому
направлению развития воспитанников»

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

Дата и время проведения проверки:

"02" октября 2015 г. с 10 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность 1 час

"20" октября 2015 г. с 10 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. 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: два дня/ три часа

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: в отделении НД Заводского района Отдела НД г. Кемерово, г. Березовского и Ке-
меровского района

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен:

(заполняется при проведении выездной проверки)

11.09.2015г. в 14 час 40 мин. заведующая Степанова Диана Владимировна

(фамилия, имя, отчество (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, проводившие проверку: Государственный инспектор г. Кемерово, г. Березовского и Кемеров-
ского района по пожарному надзору - старший инспектор отделения НД Заводского района Отдела
НД г. Кемерово, г. Березовского и Кемеровского района Никитина Татьяна Павловна

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указывается фамилия, 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: заведующая Степанова Диана Владимировна
(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 установлено:

- 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)

Д. Смирнов
(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: _____



(Шикитина Т.П.)

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

заведующая Д.В. Степанова Д. Смирнов
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

«20» 10 2015г.
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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