МИНИСТЕРСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ, ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ И ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙСТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ
Главное управление Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий по Камчатскому краю
ОТДЕЛ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО г. ПЕТРОПАВЛОВСКУ-КАМЧАТСКОМУ
683000, г. Петропавловск-Камчатский, ул. Вулканная, 47, тел: (4152) 30-73-19, факс: (4152) 30-73-20
Единый «телефон доверия»: (4152) 23-99-99

г. Петропавловск-Камчатский — **«11» ноября 2015 г.**
(место составления акта) — (дата составления акта)
«14» час. «15» мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ,
органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 744

По адресу / адресам: г. Петропавловск-Камчатский, ул. Рябиковская, 14
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения (приказа) № 744 от «26» октября 2015 г. была проведена
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), (плановая / внеплановая, документарная / выездная)
плановая / выездная проверка в отношении Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад №12 присмотра и оздоровления»
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:
«09» ноября 2015 г.
с «11» час. «00» мин. до «12» час. «00» мин. Продолжительность «01» час «00» минут
«11» ноября 2015 г.
с «14» час. «30» мин. до «14» час. «45» мин. Продолжительность «00» часа «15» минут
(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: «02» рабочих дня, «01» часа «15» минут
(рабочих дней / часов)

Акт составлен: отделом надзорной деятельности по г. Петропавловск-Камчатскому
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)
УНД ГУ МЧС России по Камчатскому краю

С копией распоряжения / приказа о проведении проверки, **ознакомлен(ы)**: 14 час. 30 мин.
(заполняется при проведении выездной проверки)
«29» октября 2015 г. Хилобокая С.Я.
(фамилии инициалы, подпись, дата, время)

Лицо(а), проводившие проверку:
Государственный инспектор г. Петропавловска – Камчатского по пожарному надзору лейтенант внутренней службы Кожедуб Максим Геннадьевич
(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 наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали:
заведующая Хилобокая Светлана Яковлевна
(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 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) (с указанием реквизитов выданных предписаний):**

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)

Запись в 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:

Государственный инспектор
г.Петропавловска-Камчатского
по пожарному надзору
лейтенант внутренней службы
Кожедуб М.Г.

«11» ноября 2015г.

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

Жилобекая С.Я. Заведующий

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

«11» ноября 2015 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

Заместитель начальника ОНД
по г.Петропавловску-Камчатскому
капитан внутренней службы Апаликов Ю.Ю.