



Министерство Российской Федерации
по делам гражданской обороны, чрезвычайным
ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
Главное управление Министерства Российской Федерации
по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации
последствий стихийных бедствий по Республике Крым
Управление надзорной деятельности и профилактической работы
отделение надзорной деятельности по Кировскому району
ул. Фрунзе, 1, п. Кировское, 297300, Телефон: 4-12-17, Факс: 4-12-17 (код 0655), E-mail: ond_kirovskoe_rk@mail.ru

пгт. Кировское
(место составления акта)

“ 21 ” апреля 20 21 г.
(дата составления акта)

11:30

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 20

По адресу/адресам: Республика Крым, Кировский район, с. Первомайское, ул. Мичурина, 7Б, ул. Заречная, 81г

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения начальника отделения надзорной деятельности по Кировскому району управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Республике майора внутренней службы Жукова Евгения Александровича от 29.03.2021 года №20

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (последнее - при наличии), должности руководителя, заместителя руководителя органа государственного пожарного надзора, издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

была проведена плановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад №7 «Ягодка» с. Первомайское» Кировского района Республики Крым

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

Дата и время проведения проверки:

с 11.00 до 13.00 13.04.2021 г. Общая 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: 1 рабочий день / 2 часа

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделением надзорной деятельности по Кировскому району управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Республике Крым

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

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

Кныш Светлана Ефимовна, заведующий Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад №7 «Ягодка» с. Первомайское» Кировского района Республики Крым

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя органа власти (местного самоуправления) (в случае, если имеется), присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо (а), проводившее проверку: старший инспектор отделения надзорной деятельности по Кировскому району управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Республике Крым, капитан внутренней службы Самбурский Александр Викторович

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего (-их) проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее - при наличии), должности (в случае, если имеется) экспертов и (или) наименование экспертных организаций)

При проведении проверки присутствовали: Кныш Светлана Ефимовна, заведующий Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад №7 «Ягодка» с. Первомайское» Кировского района Республики Крым

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя органа власти (местного самоуправления) (в случае, если имеется), присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами, не выявлены.

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

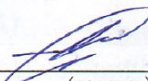
не являлось предметом проверки

и (или) выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля не выявлено

Подписи лиц, проводивших проверку:

Старший инспектор отделения надзорной деятельности по Кировскому району УНД и ПР ГУ МЧС России по Республике Крым капитан внутренней службы Самбурский Александр Викторович



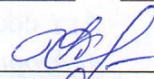

(подпись)

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

заведующей С. Е. Клевец

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

“ 21 ” апреля 20 21 г.


(подпись)

Запись об отказе ознакомления с актом проверки:

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