



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 Ростовской области

Управление надзорной деятельности и профилактической работы

344003 г. Ростов-на-Дону, ул. Города волос, 11

Телефон: (863) 240-67-66, факс: (863)280-86-69, e-mail: gumchsro@donpac.ru
«Единый телефон доверия» (863)239-99-99

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по г. Азову
пер. Красноармейский, 97, г. Азов, Ростовская область

Телефон: (86342) 4-10-53, факс: (86342) 4-10-53, E-mail: ond_azov@mail.ru

г. Азов

(место составления акта)

18.12.2019 г.

(дата составления акта)

14 ч. 30 мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 294

По адресу/адресам: Ростовская область, г. Азов, ул. Васильева, 85/87

На основании: (место проведения проверки)

распоряжения от 11.12.2019 №294

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

была проведена

внеплановая выездная

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

проверка в отношении:

Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детский сад №29 г. Азова

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

Дата и время проведения проверки:

« 18 » декабря 20 19 г. с 14 час. 00 мин. до 14 час. 30 мин. Продолжительность 30 мин.

Общая продолжительность проверки: всего 30 минут в течение 1 рабочего дня

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности и профилактических работ по г. Азову

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

УНД и ПР Главного управления МЧС России по Ростовской области

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен (ы) (заполняется
при проведении выездной проверки): Заведующий МБДОУ №29 г. Азова

Зуева Антонина Николаевна

✓

12.12.2019 в 17 ч. 00 мин.

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

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

не требуется

(заполняется в случае проведения внеплановой проверки субъекта малого или среднего предпринимательства)

Лицо(а), проводившее проверку: Засыпка Петр Алексеевич – заместитель начальника ОНД и ПР

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их)

по г. Азову УНД и ПР Главного управления МЧС России по Ростовской

области капитан внутренней службы

проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (в случае, если имеются), должности экспертов и/или
наименование экспертных организаций)

и проведении проверки присутствовали: Заведующий МБДОУ №29 г. Азова Зуева А.Н.

(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 было проверено соблюдение требований законодательства в области пожарной безопасности в месте проведения новогодних мероприятий. Нарушений требований пожарной безопасности не выявлено.

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): /-/-/-/-/-/-/-/-/-/-/

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:

Подписи лиц, проводивших проверку:

Заместитель начальника ОНД и ПР по г. Азову
УНД и ПР Главного управления
МЧС России по Ростовской области
капитан внутренней службы

С актом проверки ознакомлен (а), копию акта получил (а)
Заведующий МБДОУ №29 г. Азова Зуева А.Н.

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

предпринимателя, его уполномоченного представителя)

18.12.2019

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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