



МИНИСТЕРСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ,
ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ И ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ
ГЛАВНОГО УПРАВЛЕНИЯ МЧС РОССИИ ПО САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ
УПРАВЛЕНИЯ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ
ОТДЕЛА НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ ПО САРАТОВСКОМУ,
ВОСКРЕСЕНСКОМУ И ТАТИЩЕВСКОМУ РАЙОНАМ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ
Проспект Энтузиастов, д.58, г.Саратов, Россия, 410039 Тел.: 96-37-75; Факс: 96-37-30 E-mail poggva@list.ru

г. Саратов проспект Энтузиастов, 58
(место составления акта)

«25» декабря 2018 г.
(дата составления акта)

«09» час. «00» мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 234

С 09 час. 00 мин. «17» декабря 2018 г. по 09 час. 00 мин. «25» декабря 2018 г. по адресу: Сара-
товская область, Воскресенский район, с. Воскресенское ул. Калинина, д. 19
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения от «12» декабря 2018 года № 234 начальника отдела надзорной дея-
тельности и профилактической работы по Саратовскому, Воскресенскому и Татищевскому районам
УНД и ПР Главного управления

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должность руководителя, заместителя руководителя органа

МЧС России по Саратовской области Скузоватова Е.А.

государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, издавшего распоряжение или приказа о проведении проверки)

была проведена **внеплановая выездная проверка в отношении:** Муниципального дошкольного
образовательного учреждения «Детский сад «Колосок» с. Воскресенское Воскресенского района
Саратовской области»

(полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество
индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

" " 20 г. с час. мин. до час. мин. Продолжительность

" " 20 г. с час. мин. до час. мин. Продолжительность

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или

при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 7 рабочих дней
(дней/часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности по Саратовскому, Воскресенскому районам
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

Саратовской области Управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного
управления МЧС России по Саратовской области

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(заполняется при прове-
дении выездной проверки) заведующая МДОУ «Детский сад «Колосок» с. Воскресенское Вос-
кресенского района Саратовской области» Алферова Татьяна Александровна 25.12.2018г. в 09 ча-
сов 55 минут

(фамилия, имена, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее(ие) проверку: государственным инспектором Саратовского, Воскресенско-
го и Татищевского районов по пожарному надзору майором внутренней службы Павловым Сергеем
Геннадиевичем

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспер-
тов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (в случае, если имеются), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием рекви-
зитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: заведующая МДОУ «Детский сад «Колосок» с. Воскресенское Воскресенского района Саратовской области» Алферова Татьяна Александровна
(фамилия/ имя, отчество (в случае, если имеется), 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)

~~Выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений нормативных, правовых актов):~~
~~(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)~~

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

(Павлов С.Г.)
(подпись проверяющего)

(Алферова Т.А.)
(подпись уполномоченного представителя Юридического лица, ИП, его уполномоченного представителя)

~~Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки):~~

(Павлов С.Г.)
(подпись проверяющего)

(Алферова Т.А.)
(подпись уполномоченного представителя Юридического лица, ИП, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые документы: _____

Государственный инспектор
Саратовского, Воскресенского и Татищевского районов
Саратовской области по пожарному надзору
майор внутренней службы
«25» декабря 2018 г.

(подпись)

Павлов С.Г.

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): заведующая МДОУ «Детский сад «Колосок» с. Воскресенское Воскресенского района Саратовской области» Алферова Татьяна Александровна.

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

«25» декабря 2018 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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