

Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,  
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий

Отдел государственного пожарного надзора  
ФГКУ «Специальное управление ФПС № 34 МЧС России»

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

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля  
юридического лица, индивидуального предпринимателя № 18

Пермский край, ЗАТО Звёздный  
(место составления акта)

29 мая 2014 г.  
(дата составления акта)

16 час. 00 мин.  
(время составления акта)

По адресу/адресам: Пермский край, ЗАТО Звёздный, ул. Лесная, 4.  
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения заместителя главного государственного инспектора ФГКУ  
«Специальное управление ФПС № 34 МЧС России» по пожарному надзору - заместителя  
начальника отдела ГПН ФГКУ «Специальное управление ФПС № 34 МЧС России» Макарова  
Александра Александровича от 06 мая 2014 года № 18,

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

была проведена **плановая выездная** проверка в отношении:  
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения Центра развития ре-  
бёнка «Детский сад № 4» (сокращенное наименование: МБДОУ ЦРР «Детский сад № 4»), осу-  
ществляющего деятельность по адресу: Пермский край, ЗАТО Звёздный, ул. Лесная, 4.

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

Дата и время проведения проверки:

с 11 час. 30 мин. 19 мая 2014 г. до 12 час. 30 мин. 19 мая 2014 г. Продолжительность 1 час;  
с 11 час. 00 мин. 22 мая 2014 г. до 12 час. 00 мин. 22 мая 2014 г. Продолжительность 1 час;  
с 15 час. 00 мин. 29 мая 2014 г. до 16 час. 00 мин. 29 мая 2014 г. Продолжительность 1 час.

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридиче-  
ского лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 9 рабочих дней  
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: в ОГПН ФГКУ «Специальное управление ФПС № 34 МЧС России»  
по адресу: Пермский край, ЗАТО Звёздный, ул. Ленина, 3.

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

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

Заведующий МБДОУ ЦРР «Детский сад № 4» Губанова Светлана Викторовна  
19.05.2014 года в 11 час. 30 мин.

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

-----  
(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: государственный инспектор ФГКУ «Специальное управление  
ФПС № 34 МЧС России» по пожарному надзору - старший дознаватель ОГПН ФГКУ «Специаль-  
ное управление ФПС № 34 МЧС России» Баев Дмитрий Александрович.

(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 рекви-  
зитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

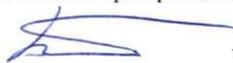
При проведении проверки присутствовали: Заведующий МБДОУ ЦРР «Детский сад № 4»  
Губанова Светлана Викторовна, заведующий хозяйством МБДОУ ЦРР «Детский сад № 4» Видякина  
Наталья Дмитриевна.

(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 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):-----
- выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):-----
- **нарушений не выявлено**-----

Запись в Журнал учёта проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена (заполняется при проведении выездной проверки):



Д.А. Баев

(подпись проверяющего)



С.В. Губанова

(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Журнал учёта 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:



Д.А. Баев

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):  
Заведующий МБДОУ ЦРР «Детский сад № 4» Губанова Светлана Викторовна  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

«29»

мая

2014 г.



(подпись)

Пометка об отказе от ознакомления с актом проверки: \_\_\_\_\_  
(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводившего проверку)

**Телефон доверия ФГКУ «Специальное управление ФПС № 34 МЧС России»: (342)250-18-21**