

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

Главное Управление МЧС России по Амурской области

(наименование территориального органа МЧС России)

675000 г. Благовещенск, ул. Пионерская, 47, тел. 52-21-83; факс: 53-27-40; E-mail:  
fire1110@amur.ru

(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы (ОНДПР) по Бурейскому району

(наименование органа государственного пожарного надзора)

676720 Амурская область, Бурейский район, ул. Советская, 59, телефон 8(41634)2-22-01,  
E-mail: ond\_bureya@mail.ru

(указывается адрес места нахождения органа ГПН, номер телефона, электронный адрес)

г. Новобурейский

(место составления акта)

« 28 » сентября 20 18 г.

(дата составления акта)

10 час 00 мин

(время составления акта)

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

№ 51

По адресу/адресам: 676700, Амурская область, Бурейский район, п. Буряя,  
ул. Октябрьская, 92, ул. Кировская, 104, ул. Октябрьская, 58.

(место проведения проверки)

На основании: **Распоряжения № 51 от «05» сентября 2018 года главного государственного инспектора Бурейского района по пожарному надзору Лютик Николая Александровича**

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества, должность руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

была проведена **плановая выездная** проверка в отношении:

**Муниципального дошкольного образовательного бюджетного учреждения Бурейский детский сад № 50 «Теремок»**

(плановая/внеплановая, документарная/выездная (наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

“ 27 ” сентября 20 18 г. с 09 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность \_\_\_\_\_

“ 28 ” сентября 20 18 г. с 09 час. 00 мин. до 10 час. 00 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: два дня/три часа

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: **отделом надзорной деятельности и профилактической работы по Бурейскому району УНДПР ГУ МЧС России по Амурской области.**

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен:

**Багина Галина Владимировна, 06.09.2018 года в 12 час. 00 мин.**

*Г. Багина*

(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: Лютик Николай Александрович начальник ОНДПР по Бурейскому району

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего (их) 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 с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Заведующий МДОБУ Бурейский детский сад № 50 «Теремок» Багина Галина Владимировна

(фамилия, имя, отчество, 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):

**не выявлены**

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

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):

**не выявлены.**

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

Лютик  
(подпись проверяющего)

Багина  
(подпись уполномоченного представителя юридического лица его уполномоченного представителя)

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

Лютик  
(подпись проверяющего)

Багина  
(подпись уполномоченного представителя юридического лица его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы:

Подписи лиц, проводивших проверку:

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

Багина Галина Владимировна, заведующий МДОБУ № 50

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

28» сентября 2018 г. Лютик  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: \_\_\_\_\_

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

