

Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
Главное управление МЧС России по Ленинградской области

Юридический адрес: Старо-Петергофский пр., д.24, г.С-Петербург, 190020
Почтовый адрес: ул.Оборонная д.51, п.Мурино, Всеволожский р-н,
Ленинградская область, 188662
тел: 640-05-65, факс: 640-05-65, «Единый телефон доверия» - (812) 579-99-99
E-mail: gu@mchs-lenobl.com

Управление надзорной деятельности
ул.Оборонная д.51, п.Мурино, Всеволожский р-н,
Ленинградская область, 188662, телефон 640-05-90
E-mail: ugpnlennobl@yandex.ru

Отдел надзорной деятельности Волосовского района

(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)
**188410, Ленинградская область, Волосовский район,
г.Волосово ул.Заводская д.2 тел.8-813-73-24-716; ogpn32@mail.ru**

(наименование органа государственного пожарного надзора)

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

г.Волосово
(место составления акта)

“ 10 ” декабря 2013 г.
(дата составления акта)
10 час.30 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

**органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля
юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 238**

**По адресу/адресам: 188410, РФ, Ленинградская область, Волосовский район, г. Волосово, ул. Вос-
стания, д.7**
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения № 238 от 04 декабря 2013 года Начальника ОНД Волосовского
района УНД ГУ МЧС РФ по Ленинградской области полковника внутренней службы Волынец
В.П.

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

проведена внеплановая выездная проверка в отношении: Муниципального дошкольного
образовательного учреждения « Детский сад № 28 комбинированного вида »

(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:

« ___ » ___ 2012 г с ___ час. ___ мин. до ___ час. ___ мин. Продолжительность _____

« ___ » ___ 2012 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: **2 рабочих часа (06.12.2013 г. с 11.00 до 12.00; 10.12.2013 г.**

(рабочих дней /часов)

с 10.30 до 11.30)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности Волосовского района УНД ГУ МЧС России по
Ленинградской области

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

С копией распоряжения / приказа о проведении проверки ознакомлена: (заполняется при проведении выездной проверки) Заведующая МДОУ «Детский сад № 28 комбинированного вида» Иванова Г.В. 04.12.2013 года 09.00 мин.

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

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

(заполняется в случае проведения внеплановой проверки субъекта малого или среднего предпринимательства)
Лицо(а), проводившие проверку Начальник отделения отдела надзорной деятельности Волосовского района УНД ГУ МЧС по Ленинградской области, государственный инспектор Волосовского района Ленинградской области по пожарному надзору Свирид Владимир Александрович

(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 указывается (фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций)

При проведении проверки присутствовали: Заведующая МДОУ «Детский сад № 28 комбинированного вида» Иванова Галина Васильевна

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки:

■ выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера:

не выявлены

(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):

не выявлены

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

не выявлены

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 документы:

Подписи лиц, проводивших проверку:



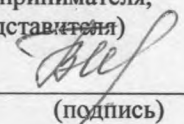
Свирид В.А.

С актом проверки ознакомлен, копию акта со всеми приложениями получила:

заведующий магазином Александр Иванович Иванов Т.В.

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

«10» 12 2013 г.



(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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