

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

Главное управление МЧС России по Ростовской области  
пер. Доломановский, 132 г. Ростов-на-Дону, 344018 телефоны: Секретарь 8-(863)-240-63-08 Факс: 8-  
(863)-244-27-85 E-mail: gunchsro@donras.ru

Отдел надзорной деятельности по городу Ростову-на-Дону  
Почтовый адрес: пер. Коммунистический, 50 г. Ростов-на-Дону, 344022 тел. (863)-305-16-48, (863)-305-  
16-49 E-mail: gpn\_rnd@mail.ru  
«Единый «Телефон доверия» (863) 239-99-99

г. Ростов-на-Дону

(место составления акта)

« 18 » ноября 2013 г.

(дата составления акта)

11 часов 00 минут

(время составления акта)

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

№ 452-5

По адресу/адресам: г. Ростов-на-Дону, пр. 40 лет Победы, 308/2

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения (приказа) органа государственного контроля (надзора), органа  
муниципального контроля о проведении внеплановой выездной проверки юридического лица,  
индивидуального предпринимателя № 452-5 от 18 октября 2013 года изданного начальником  
отдела надзорной деятельности по г. Ростову-на-Дону майором внутренней службы Бойко О.С.  
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должности руководителя, заместителя  
руководителя органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, издавшего распоряжение или приказ о  
проведении проверки)

была проведена проверка в отношении: здания детского сада Муниципального бюджетного  
дошкольного образовательного учреждения детский сад комбинированного вида второй  
категории № 291 Пролетарского района города Ростова-на-Дону.

(наименование юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

« 14 » ноября 2013 г. с 14 час. 00 мин. до 15 час. 00 мин. Продолжительность 1 час

« 18 » ноября 2013 г. с 10 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность 1 час

« \_\_\_ » \_\_\_ 20 \_\_\_ г. с \_\_\_ час. \_\_\_ мин. до \_\_\_ час. \_\_\_ мин. Продолжительность \_\_\_

(заполняется в случае проведения проверки фактчек, представляющей собой выездную проверку юридическое лица или при осуществлении деятельности индивидуального  
предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки 2 дня / 2 часа

(всего часов/дней/часов)

Акт составлен: Пролетарским отделением НД отдела НД по г. Ростову-на-Дону УНД Главного  
управления МЧС России по Ростовской области

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен:

(заполняется при проведении выездной проверки)

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

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

03-13-44

АКТ СТРОГОЙ ОТВЕТНОСТИ

Лицо(а), проводившее проверку: инспектор Пролетарского отделения НД отдела НД по г. Ростову-на-Дону капитан внутренней службы Черняков Виталий Михайлович

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указывается фамилия, имена, отчества (в случае, если имеются), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименовании органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: заведующий Седова Елена Владимировна

(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 мероприятия 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): Предписание № 166-5/1/1 от 21 мая 2013 года выполнено в полном объеме.

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):

(подпись проверяющего)

(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 документы: документы подтверждающие устранение нарушений

Подписи лиц, проводивших проверку: [Подпись] [Врамов В.И.]

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

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

« 20 » г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: (подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)