

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

Главное Управление МЧС России по Новосибирской области

(наименование территориального органа МЧС России)

630099, г. Новосибирск, ул. Октябрьская, 80 т.222-19-52 ф.223-86-39 E-mail: fireman@sibmail.ru
(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по г. Новосибирску
УНДиПР ГУ МЧС России по Новосибирской области

(наименование органа государственного надзора)

г. Новосибирск ул. Вавилова, 1а, тел. 2220590, E-mail: OND-Gorodskoy@yandex.ru
(указывается адрес места нахождения органа государственного надзора, номер телефона, электронный адрес)

г. Новосибирск

(место составления акта)

«31» октября 2016 г.

(дата составления акта)

«09» час «00» мин

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора) юридического лица,
индивидуального предпринимателя

№ 3029

По адресу/адресам: г. Новосибирск, ул. Ветлужская, 22б

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного государственного инспектора г. Новосибирска по
пожарному надзору Баевкина С.Г. №3029 от 26 сентября 2016г. и ст. 6.1 Федерального закона
от 21.12.1994 г. № 69 - ФЗ «О пожарной безопасности»,

была проведена плановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального казенного дошкольного образовательного учреждения города Новосибирска
«Детский сад № 374 комбинированного вида»

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

Дата и время проведения проверки:

с «04» октября 2016г. по «31» октября 2016г.

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

Общая продолжительность проверки: 20 рабочих дней

(рабочих дней / часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности и профилактической работы по г.
Новосибирску

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен: (заполняется при проведении
выездной проверки) Иванова Е.Э. 27.09.2016г.

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

«» г. №

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившие проверку: Государственный инспектор г. Новосибирска по пожарному
надзору Грохотова Елена Александровна, эксперты не привлекаются

(фамилия, имя, отчество, должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в
проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества, должности экспертов и/или наименования экспертных
организаций)

г. Новосибирск
(место составления акта)

«27» января 2015 г.
(дата составления акта)

16¹⁵
(время составления акта)

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

По адресу/адресам:

630056, город Новосибирск, ул. Ветлужская, 22б

(место проведения проверки)

На основании: приказа министерства образования, науки и инновационной политики Новосибирской области от 23.01.2015 № 128 «О проведении внеплановой выездной проверки муниципального казенного дошкольного образовательного учреждения города Новосибирска «Детский сад № 374 комбинированного вида»

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

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении: муниципального казенного дошкольного образовательного учреждения города Новосибирска «Детский сад № 374 комбинированного вида»

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) 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: один день
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: управлением лицензирования, аккредитации, контроля и надзора в сфере образования Минобрнауки Новосибирской области

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы):

(заполняется при проведении выездной проверки)

Иванова В.Ф. ИИВ 23.01.2015 10⁰⁰

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

не требуется

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку:

Задорожная Наталья Степановна – главный специалист отдела лицензирования управления лицензирования, аккредитации, контроля и надзора в сфере образования Минобрнауки Новосибирской области

(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 наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Иванова Эльмира Абузардовна
Задорожная

(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 несоответствия сведений, содержащихся в заявлении и документах, представленных учреждением для переоформления лицензии:

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами:

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):

(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 к акту документы: _____

Подписи лица, проводившего проверку:

_____ /Н.С. Задорожная /

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

Иванова Евгения Геордовна, завершающая
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

"27" января 2015 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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