

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

Главное управление МЧС России по Московской области
ул. Обручева, 46, г. Москва, 117342, тел/факс 334-16-60

Управление надзорной деятельности по Московской области
Барашевский переулок, 4, г. Москва, 105062, тел/факс 917-41-09

Отдел надзорной деятельности по г. Долгопрудный
ул. Молодежная, д. 14, корп. 3, г. Долгопрудный, 141700, тел/факс 576-31-20

Отделение надзорной деятельности по г. Лобня
ул. Промышленная д.4, г.о. Лобня, 141730 тел/факс 577-36-55

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

г. Лобня
ул. Промышленная д.4
(место составления акта)

«12» марта 2014 г.

(дата составления акта)

16 часов 00 минут

(время составления акта)

**Акт проверки органом государственного контроля (надзора),
юридического лица, индивидуального предпринимателя**

№ 92

По адресу/адресам по адресу: г. Лобня ул. Ленина д. 12

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения о проведении проверки № 72 от 21.02.2014 года Царева В.Н.

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата)

начальника отдела НД по г. Долгопрудный и г. Лобня УНД ГУ МЧС России по Московской
Области,

была проведена плановая, выездная проверка в отношении:

плановая/внеплановая, документальная/выездная

МБДОУ детский сад №14 «Радуга»

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

Продолжительность проверки: с «03» марта 2014 года с «14» час. «00» мин.

«12» марта 2014 года «16» час. «00» мин.

Дата и время проведения проверки:

«__» __ 201__ года с «__» час. «__» мин. до «__» час. «__» мин. Продолжительность ч.

«__» __ 201__ года с «__» час. «__» мин. до «__» час. «__» мин. Продолжительность ч.

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

Общая продолжительность проверки 7 рабочих дней

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделением надзорной деятельности по г. Лобня Отдела надзорной
деятельности по г. Долгопрудный УНД ГУ МЧС России по Московской области

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки **ознакомлен:** (заполняется при
проведении выездной проверки) Заведующий Перельгина Татьяна Николаевна

(фамилия, инициалы подпись, дата, время)

«24» февраля 2014 года с «11» час. «00» мин.

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органом прокуратуры)

Лица(о), проводившие проверку: Демидова Ирина Леонидовна, Государственный инспектор
г. Лобня по пожарному надзору, ст. инспектор ОНД по г. Долгопрудный УНД ГУ МЧС России
по МО

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего (их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций, указывается (фамилии, имена, отчества (последнее – при наличии), 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 Перельгина Татьяна Николаевна

(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 :

№ п/п	Вид нарушения требований пожарной безопасности (указываются выявленные в ходе мероприятия по надзору нарушения требований пожарной безопасности с указанием конкретных мест нарушений и пунктов нормативных актов, требования которых нарушены)	Пункт (абзац пункта) нормативного акта и нормативный акт, требования которого нарушены	Должность, фамилия, имя, отчество лиц, на которых возлагается ответственность за совершение нарушений
-	-	-	-

(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):

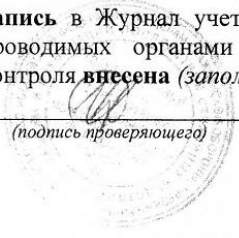
(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)


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 года органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний)

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

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)

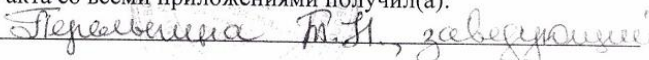
(подпись уполномоченного представителя юридического лица,
индивидуального предпринимателя, его уполномоченного
представителя)

Прилагаемые документы: _____

Подписи лиц, проводивших проверку: _____

 Демидова И.Л.

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)

«12» 03 2014 г. _____


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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