



Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
Управление надзорной деятельности и профилактической работы
ГУ МЧС России по Московской области
141410, Московская область, г. о. Химки, Новокуркинское шоссе, д. 34
тел: (498) 505-41-68, факс: (498)505-41-78
Отдел надзорной деятельности по Истринскому району
143500, М. О. г. Истра, ул. Советская, д. 37, тел/факс: 8(49831) 4-65-76;
E-mail: ogpn_istra@mail.ru

М.О., г. Истра, ул. Советская, д. 15
«15» февраля 2016г.

10ч. 30мин.

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля
юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 26

По адресу/адресам: 143500, Московская область, г. Истра, ул. Советская, д. 15
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения начальника ОНД по Истринскому району УНД и ПР ГУ
МЧС России по Московской области, подполковника внутренней службы И.С. Виш-
някова № 26 от «29» января 2016 года

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

была проведена плановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального дошкольного образовательного учреждения Центр развития ребенка
– Детский сад № 21 Истринского муниципального района

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

Дата и время проведения проверки:

«08» февраля 2016г. с 14ч. 00 мин. по 16ч. 00мин. Продолжительность: 2 ч.

«15» февраля 2016г. с 09ч. 00 мин. по 10ч. 30мин. Продолжительность: 1,5 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: не более: 2 рабочих дней, 3.5 часов

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности по Истринскому району УНД и ПР
ГУ МЧС России по Московской области.

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

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

01.02.2016 года Заведующий Муниципального дошкольного образовательного учреж-
дения Центр развития ребенка – Детский сад № 21 Истринского муниципального рай-
она Сырцова Марина Владимировна

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

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения про-
верки: _____

(заполняется в случае проведения внеплановой проверки субъекта малого или среднего предпринимательства)

Лицо(а), проводившие проверку: Государственный инспектор Истринского района по
пожарному надзору – старший инспектор отдела надзорной деятельности по Истрин-
скому району УНД и ПР ГУ МЧС России по Московской области, капитан внутренней
службы Заикин С.В.

(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 плановой выездной проверки присутствовали:

Заведующий Муниципального дошкольного образовательного учреждения Центр развития ребенка – Детский сад № 21 Истринского муниципального района Сырцова Марина Владимировна, Заместитель заведующего МДОУ ЦРР Детский сад № 21 Воронова Людмила 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:

1. выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами: не выявлено.

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

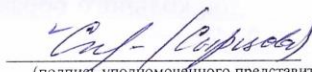
3. выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): не выявлено.

4. 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)

С.В. Заикин


(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)

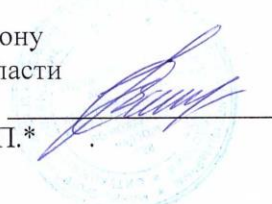
С.В. Заикин

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

Прилагаемые документы: _____


Старший инспектор ОНД по Истринскому району
УНД и ПР ГУ МЧС России по Московской области
капитан внутренней службы

М.Л.П.*


С.В. Заикин

«15» февраля 2016 г.

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


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

«15» февраля 2016 г.