

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

**Главное управление МЧС России по Приморскому краю**

(наименование территориального органа МЧС России)

**690091, г. Владивосток, ул. Суханова, 3 (4232)43-28-27, Email: gu\_mchs\_pk@mail.ru**

(указывается адрес места нахождения территориального органа  
МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

**Отдел надзорной деятельности Хасанского муниципального района**

(наименование органа государственного пожарного надзора)

**Управления надзорной деятельности и профилактической работы**

(указывается адрес места нахождения органа ГПН,  
692701, п. Славянка, ул. 50 Лет Октября, 11, (42331) 48-2-31  
Email: 2\_7\_ogrn@mail.primorye.ru

номер телефона, электронный адрес) (наименование органа государственного контроля (надзора) или органа  
муниципального контроля)

п. Славянка  
(место составления акта)

« 04 » декабря 2015 г.  
(дата составления акта)  
12 ч. 00 мин  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

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

№ 157

По адресу/адресам: Приморский край, Хасанский район, п. Славянка, ул. Дружбы, 12 а  
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения заместителя главного государственного инспектора  
Хасанского муниципального района по пожарному надзору Афанасьева Сергея  
Михайловича №157 от 30.11.2015 г.

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата)

была проведена внеплановая проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального казенного дошкольного образовательного учреждения Центр развития  
ребенка детский сад «Парус»

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

Дата и время проведения проверки:

« 04 » декабря 2015 г. с 11 час. 00 мин до 12 час. 00 мин Продолжительность 1 ч.00мин.

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

«    »    2015 г. с 11 час.    мин до    час.    мин Продолжительность    ч.00мин.

Общая продолжительность проверки: 1/1 ч. 00 мин.

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: ОНД Хасанского муниципального района УНД и ПР ГУ МЧС России по Приморскому краю

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен (ы): Заведующий МКДОУ «Парус» Ткаченко Алла Алексеевна

(заполняется при проведении выездной проверки)

01.12.2015 г. в 10 ч. 45 мин.

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

нет

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: Государственный инспектор Хасанского

муниципального района по пожарному надзору Пряженцева Оксана Николаевна

(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: заведующий МКДОУ «Парус» Ткаченко

Алла Алексеевна

(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 ак-

Не выявлено

(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): нет

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

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 лиц, проводивших проверку:

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

Заведующий МКДОУ «Парус» Ткаченко Алла Алексеевна

(фамилия, имя, отчество (последнее — при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

« 04 » декабря 2015 г.

3/10  
Воробейникова И. В.  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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