



**ЖУРНАЛ**  
**учета проверок юридического лица,**  
**проводимых органами государственного контроля (надзора),**  
**органами муниципального контроля.**

2013 год

дата начала ведения журнала

**Муниципальное казенное дошкольное образовательное учреждение**  
**Центр развития ребенка – детский сад «Парус»**  
**пгт Славянка Хасанского муниципального района**  
**Приморского края.**

полное и сокращенное наименование

Приморский край, Хасанский район, п. Славянка, ул. Дружбы, д.12А

адрес (место нахождения) постоянно действующего исполнительного органа юридического лица

государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации юридического лица

Ответственное лицо

Ткаченко Алла Алексеевна

фамилия, имя, отчество, должность лица(лиц), ответственного за ведение журнала учета проверок

Ткаченко Алла Алексеевна  
(Ф.И.О. руководителя юридического лица)

Подпись

М.п.











### Сведения о проводимых проверках

1	Дата начала и окончания проверки	21.11.2014
2	Общее время проведения проверки (для субъектов малого и среднего предпринимательства, в часах)	1/1
3	Наименование органа государственного контроля (надзора), наименование органа муниципального контроля	ОИЯ Железнодорожного муниципального района
4	Дата и номер распоряжения или приказа о проведении проверки	~ 172 от 13.11.2014
5	Цель, задачи и предмет проверки	Соблюдение требований пожарной безопасности
6	Вид проверки (плановая или внеплановая): для плановой проверки – ссылка на ежегодный план проведения проверок; для внеплановой проверки в отношении субъектов малого или среднего предпринимательства – дата и номер решения прокурора о согласовании проведения проверки.	внеплановая
7	Дата и номер акта, составленного по результатам проверки, дата его вручения представителю юридического лица, инд. предпринимателя	~ 172 от 21.11.2014
8	Выявленные нарушения обязательных требований (указываются содержание выявленного нарушения со ссылкой на положение нормативного правового акта, которым установлено нарушенное требование, допустившее его лицо)	нет
9	Дата, номер и содержание выданного предписания, протокола об административных правонарушениях	—
10	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводящего(их) проверку	Антошкин В.Н. начальник инспекции Железнодорожного муниципального района по пожарному надзору
11	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должности экспертов, представителей экспертных организаций, привлеченных к проведению проверки	
12	Подпись должностного лица (лиц), проводившего проверку	

### Сведения о проводимых проверках


1	Дата начала и окончания проверки	04.12.2015г
2	Общее время проведения проверки (для субъектов малого и среднего предпринимательства, в часах)	1/1
3	Наименование органа государственного контроля (надзора), наименование органа муниципального контроля	ДНП Хабаровского муниципального района
4	Дата и номер распоряжения или приказа о проведении проверки	№ 157 от 30.11.2015г.
5	Цель, задачи и предмет проверки	Проверка соблюдения требований пожарной безопасности
6	Вид проверки (плановая или внеплановая): для плановой проверки – ссылка на ежегодный план проведения проверок; для внеплановой проверки в отношении субъектов малого или среднего предпринимательства – дата и номер решения прокурора о согласовании проведения проверки.	внеплановая
7	Дата и номер акта, составленного по результатам проверки, дата его вручения представителю юридического лица, инд. предпринимателя	Акт проверки № 157 от 04.12.2015г.
8	Выявленные нарушения обязательных требований (указываются содержание выявленного нарушения со ссылкой на положение нормативного правового акта, которым установлено нарушенное требование, допустившее его лицо)	Не выявлено
9	Дата, номер и содержание выданного предписания, протокола об административных правонарушениях	—
10	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводящего(их) проверку	Государственной инспекцией Хабаровского муниципального района по пожарному надзору Третьяковская В.А.
11	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должности экспертов, представителей экспертных организаций, привлеченных к проведению проверки	
12	Подпись должностного лица (лиц), проводившего проверку	



## Сведения о проводимых проверках

Дата начала и окончания проверки	01-04.03.2016 *
Общее время проведения проверки (для субъектов малого и среднего предпринимательства, в часах)	4 дня
Наименование органа государственного контроля (надзора), наименование органа муниципального контроля	департамент образования и науки Краснодарского края
Дата и номер распоряжения или приказа о проведении проверки	приказ № 94-а от 02.02.2016
Цель, задачи и предмет проверки	соблюдение зак. № 29 об образовании
Вид проверки (плановая или внеплановая): для плановой проверки – ссылка на ежегодный план проведения проверок; для внеплановой проверки в отношении субъектов малого или среднего предпринимательства – дата и номер решения прокурора о согласовании проведения проверки.	плановая
Дата и номер акта, составленного по результатам проверки, дата его вручения представителю юридического лица, инд. предпринимателя	№ 55 от 04.03.2016г.
Выявленные нарушения обязательных требований (указываются содержание выявленного нарушения со ссылкой на положение нормативного правового акта, которым установлено нарушенное требование, допустившее его лицо)	замечаний отсутствуют
Дата, номер и содержание выданного предписания, протокола об административных правонарушениях	—
Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводящего(их) проверку	Веттошева С. П. и. специалист Ж. Смерт
Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должности экспертов, представителей экспертных организаций, привлеченных к проведению проверки	—
Подпись должностного лица (лиц), проводившего проверку	ВВ-

Сведения о проводимых проверках

Дата начала и окончания проверки	24.03.2016г.
Общее время проведения проверки (для субъектов малого и среднего предпринимательства, в часах)	1 день / 170ч
Наименование органа государственного контроля (надзора), наименование органа муниципального контроля	Администрация муниципального городского округа
Дата и номер распоряжения или приказа о проведении проверки	18.03.2016г. № 03
Цель, задачи и предмет проверки	соблюдение требований законодательства,
Вид проверки (плановая или внеплановая): для плановой проверки – ссылка на ежегодный план проведения проверок; для внеплановой проверки в отношении субъектов малого или среднего предпринимательства – дата и номер решения прокурора о согласовании проведения проверки.	плановая
Дата и номер акта, составленного по результатам проверки, дата его вручения представителю юридического лица, инд. предпринимателя	№ 02 24.03.2016г.
Выявленные нарушения обязательных требований (указываются содержание выявленного нарушения со ссылкой на положение нормативного правового акта, которым установлено нарушенное требование, допустившее его лицо)	не выявлено
Дата, номер и содержание выданного предписания, протокола об административных правонарушениях	—
10 Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводящего(их) проверку	начальник отдела земельных и имущественных отношений администрации муниципального округа Савченко Д.В.
11 Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должности экспертов, представителей экспертных организаций, привлеченных к проведению проверки	—
12 Подпись должностного лица (лиц), проводившего проверку	



Трассировано и  
протрассировано  
22 июня



Завед. отделом эк. прав  
Мамкина А.А.

