



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

Главное управление МЧС России по Ростовской области

Почтовый адрес: пер. Доломановский, 132, г. Ростов-на-Дону, 344018. Телефоны: Секретарь: (863) 240-63-08.
Факс: (863) 244-27-85. E-mail: gumchsro@donpac.ru

**Отделение надзорной деятельности и профилактической работы
по Боковскому и Советскому районам**

Почтовый адрес: пер. Чкалова, 80 ст. Боковская, 346250. Телефон: (86382) 3-10-04
Факс: (86382) 3-61-36. E-mail: 46gpn_rnd@mail.ru
Единый «телефон доверия» (863) 239-99-99

« 13 » августа 2018 г.
(дата составления акта)

х. Лиховидовский
(место составления акта)

12 ч. 00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 37

По адресу/адресам: х. Лиховидовский ул. Школьная, 7 Боковского района Ростовской области
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения (приказа) № 37 от 06 августа 2018 года
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена плановая, выездная проверка в отношении:
(плаговая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад «Березка» Боковского района
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

« 13 » августа 2018 г. с 10 час.30 мин. до 12 час.00 мин. Продолжительность 1,5 ч.

Общая продолжительность проверки: 1,5 часа
(рабочих дней/часов)

*Отделением надзорной деятельности и профилактической работы по
Боковскому и Советскому районам УНД и ПР ГУ МЧС России по
Ростовской области*
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): Сабарин Ю.И. 08.08.2018 в 10:00
(фамилия инициалы, подпись, дата, время)

Сафонов Алексей Петрович начальник ОНД и ПР по

Лицо(а), проводившее проверку: Боковскому и Советскому районам

(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 фамилия, имена, отчества (последнее – при наличии), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

Директор МБДОУ Сабатин Наталья

При проведении проверки присутствовали: Михайловна

(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):

1. Нарушений не выявлено

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля вписана (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые к акту документы: Распоряжение (приказ) № 37 от 06.08.2018

Подписи лиц, проводивших проверку:

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

Директор МБДОУ Сабатин Наталья Михайловна

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

« » 20 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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