

(Типовая форма)

Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,  
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий  
Главное управление МЧС России по Республике Адыгея  
г. Майкоп, ул. Хакурате, 642, тел. 56-91-79, эл. адрес – [www.01.mchs.gov.ru](http://www.01.mchs.gov.ru)

Управление надзорной деятельности и профилактической работы  
г. Майкоп, ул. Хакурате, 642, тел. 56-86-47, эл. адрес – [www.ugpn\\_ra@mail.ru](mailto:www.ugpn_ra@mail.ru)

Отдел территориального подразделения надзорной деятельности и профилактической работы по  
Красногвардейскому, Гиагинскому, Кошехабльскому и Шовгеновскому районам 385600  
Гиагинский район, ст. Гиагинская, ул. М. Горького, 1 тел. (887779) 9-15-03

ст.Гиагинская  
(место составления акта)

“ 01 ” 02 20 17 г.  
(дата составления акта)  
16 час.00 мин.  
(время составления акта)

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

№ 3

По адресу/адресам: РА ст.Гиагинская ул.Восточная №50

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения №3 от 26.01.2017г. ИО начальника ОТП НД и ПР по  
Красногвардейскому, Гиагинскому, Кошехабльскому и Шовгеновскому районам Булдакова В.И.

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

была проведена плановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципальная бюджетная дошкольная образовательная организация «Детский сад №4, Тополек»

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

Дата и время проведения проверки:


“ 01 ” февраля 20 17 г. с 10 час. 15 мин. до 12 час. 15 мин. Продолжительность 2 ч.

Общая продолжительность проверки: 2 часа

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: в отделе территориального подразделения надзорной деятельности и  
профилактической работы по Красногвардейскому, Гиагинскому, Кошехабльскому и  
Шовгеновскому районам

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): заведующая МБДОО  
«Тополек» Деревянко Валентина Ивановна

 26.01.2017 8 9230  
(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: Инспектор ОТП НД и ИП по г.Майкопу и Майкопскому району Воробьев Сергей Иванович

При проведении проверки присутствовали: заведующая МБДОО «Тополек» Деревянко Валентина Ивановна

В ходе проведения проверки:

Не выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)


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

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

**нарушений не выявлено.**

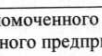
Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена (заполняется при проведении выездной проверки):

\_\_\_\_\_  
(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):  
заведующая МБДОО «Тополек» Деревянко Валентина Ивановна

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

“ 01 ” февраля 20 17 г.

  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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