



Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий  
Главное управление МЧС России по Кемеровской области – Кузбассу  
Управление надзорной деятельности и профилактической работы  
отделение надзорной деятельности и профилактической работы Таштагольского района  
г.Таштагол ул.Ленина 23, тел.: 3-31-78, E-Mail: [ogpn20tash@mail.ru](mailto:ogpn20tash@mail.ru)

г.Таштагол  
(место составления акта)

«18» июня 2021г.  
(дата составления акта)

15 часов 00 минут  
(время составления акта)

**Акт проверки**  
**органом государственного контроля (надзора), органом муниципального**  
**контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя**  
**№ 42**

По адресу/адресам: г.Таштагол ул.Советская, 28а  
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения №42 от «16» мая 2021г. заместителя главного государственного инспектора Таштагольского муниципального района по пожарному надзору Бесчастнова Е.В.

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должность руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

была проведена плановая проверка в отношении: Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детский сад № 15 «Ромашка»

(полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки: с 14 час. 00 мин. 18.06.2021г. по 15 час. 00 мин. 18.06.2021г.

“ \_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. с \_\_\_ час. \_\_\_ мин. до \_\_\_ час. \_\_\_ мин. Продолжительность \_\_\_  
“ \_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. с \_\_\_ час. \_\_\_ мин. до \_\_\_ час. \_\_\_ мин. Продолжительность \_\_\_

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

Продолжительность проверки: 1 час

Акт составлен: ОНДПР Таштагольского района УНДПР ГУ МЧС России по Кемеровской области – Кузбассу

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлена: заведующая д/с Соложенцева И.Р.  
16.05.2021г. в 09 час.00 мин.

(заполняется при проведении выездной проверки) (фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки: не требуется  
(заполняется в случае проведения внеплановой проверки субъекта малого или среднего предпринимательства)

Лицо (а), проводившие проверку: Бесчастнов Егор Владимирович, заместитель главного государственного инспектора Таштагольского муниципального района по пожарному надзору

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указывается (фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций)

При проведении проверки присутствовали: заведующая д/с Соложенцева И.Р.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

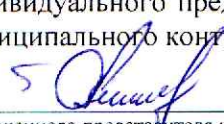
**В ходе проведения проверки:**

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами:

**Не выявлены**

- Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля не вносилась.

  
(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 не представлялся.

  
(подпись проверяющего)



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

Прилагаемые документы: нет

Подписи лиц, проводивших проверку: 

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

Заведующая д/с Соложенцева И.Р.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

«18» июня 2021г.

  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: \_\_\_\_\_  
(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 29506604513842569967847282462287250401048067602

Владелец Соложенцева Ирина Романовна

Действителен с 09.03.2023 по 08.03.2024