



МИНИСТЕРСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ,  
ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ И ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ  
ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ МЧС РОССИИ ПО САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ  
УПРАВЛЕНИЯ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ  
ОТДЕЛ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО ЭНГЕЛЬССКОМУ, РОВЕНСКОМУ РАЙОНАМ  
413118 Саратовская область, г.Энгельс, ул. Саратовская, д.19 Тел.факс: /88453/54-32-66 E-mail:ugpn@gumchs.saratov.ru

г. Энгельс, ул. Саратовская, 19  
(место составления акта)

"29" марта 2016 г.  
(дата составления акта)  
«15» час. «00» мин.  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

органом государственного контроля (надзора), органом  
муниципального контроля юридического лица,  
индивидуального предпринимателя  
№ 82

по адресу: Саратовская обл., г. Энгельс, ул. Луначарского, д.25  
(место проведения проверки)

**На основании:** распоряжения от «20» февраля 2016 года №82 начальника  
отдела надзорной деятельности по Энгельсскому, Ровенскому районам  
Саратовской области УНД и ПР Главного управления МЧС России по  
Саратовской области Бузылева Вадима Витальевича

(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 выездная проверка в отношении:** в здании,  
помещениях и территории муниципального бюджетного дошкольного  
образовательного учреждения «Детский сад компенсирующего вида №4»  
Энгельсского муниципального района Саратовской области, место  
нахождение: Саратовская обл., г. Энгельс, ул. Луначарского, д.25;  
место осуществления деятельности: Саратовская обл., г. Энгельс, ул.  
Луначарского, д.25

**Дата и время проведения проверки:** с 10 час. 00 мин. "15" марта 2016  
г. до 15 час. 00 мин. "29" марта 2016 г. по адресу: Саратовская  
обл., г. Энгельс, ул. Луначарского, д.25

**Продолжительность проверки:** 11 дней  
(дней/часов)

**Акт составлен:** Отделом надзорной деятельности по Энгельсскому,  
Ровенскому районам Саратовской области управления надзорной  
деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС  
России по Саратовской области

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

**С копией распоряжения/приказа о проведении проверки**

**ознакомлен:** (заполняется при проведении выездной проверки)

Заведующий муниципального бюджетного дошкольного образовательного  
учреждения «Детский сад компенсирующего вида №4» Энгельсского  
муниципального района Саратовской области Домникова Ольга Алексеевна  
20.02.2016 года в 10 час. 00 мин. ✓

(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), 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: государственный инспектор  
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица Энгельсского, Ровенского районов Саратовской области по пожарному надзору Петраков Сергей Александрович

(должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (в случае, если имеются), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Заведующий муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад компенсирующего вида №4» Энгельсского муниципального района Саратовской области Домникова Ольга Алексеевна

фамилия/ имя, отчество (в случае, если имеется), 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 несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов):—~~

~~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 документы: \_\_\_\_\_



Подписи лиц, проводивших проверку:

Государственный инспектор Энгельсского, Ровенского район  
Саратовской области по пожарному надзору Петраков С.А.



*[Handwritten signature]*

(подпись)

"29" марта 2016 г.

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): Заведующий муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад компенсирующего вида №4» Энгельсского муниципального района Саратовской области Домникова Ольга Алексеевна

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

"29" марта 2016 г.

*[Handwritten signature]*

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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