Приложение 3
к приказу Минэкономразвития России
от 30.09.2011 г. № 532

УПРАВЛЕНИЕ ПО ГОРОДУ СОЧИ
ГЛАВНОГО УПРАВЛЕНИЯ МЧС РОССИИ ПО КРАСНОДАРСКОМУ КРАЮ
ул. Московская, 20, г. Сочи, 354000
Отделение надзорной деятельности и профилактической работы Хостинского района г. Сочи
ул. Глазунова 9а, г. Сочи, 354000
Тел.\fax: (862) 265-00-34;
телефон доверия ГУ МЧС России по Краснодарскому краю 8(861)268-64-40.
Телефон доверия Южного регионального центра 8(863)240-66-10

г. Сочи Хостинский район
(место составления акта)

« *06* » *декабря* 20 19 г.
(дата составления акта)

14ч. 00 мин.
(время составления акта)

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

№ 205

По адресу/адресам: г. Сочи ул. Ростовская 10
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения начальника Отделения надзорной деятельности и профилактической работы Хостинского района г. Сочи подполковника вн. сл. Башлай А.А. № 205 от 29.11. 2019 г.
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена проверка *внеплановая/выездная* **в отношении:** *Муниципальное дошкольное образовательное бюджетное учреждение детский сад комбинированного вида №9 г. Сочи*
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)
наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя

Дата и время проведения проверки:
« *05* » *10* *2019 года* с *11* ч. *00* мин. до *12* ч. *00* мин. *Продолжительность* *1*
« *06* » *12* *2019 года* с *13* ч. *00* мин. до *14* ч. *00* мин. *Продолжительность* *1*
(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: *2 рабочих дня/ 2 часа*
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: *Отделением надзорной деятельности и профилактической работы Хостинского района города ОНД и ПР г.Сочи. п. Хоста ул. Глазунова 9-а т.265-00-34*
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен (ы):
(заполняется при проведении выездной проверки)
МДОБУ № 9 29.11.2019 года 16 ч. 30 мин Завед. О.Ю. Шаповалова
(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 проверки: *Дознаватель отделения административной практики и дознания отдела надзорной деятельности и профилактической работы г. Сочи управления по г. Сочи капитан внутренней службы Огненко Антон Владимирович*
(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 фамилии, имена, отчества (последнее – при наличии), должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали:
Шаповалова О.Ю. Заведующий МДОУ
(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 нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

(с указанием характера нарушений); лиц допустивших нарушения)

▪ 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 учёта проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена (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: А.В. Осиенко

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

Шаповалова О.Ю., Заведующий

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

« 06 » 12 2019 год

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)