



МИНИСТЕРСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ, ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ  
И ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ

Управление надзорной деятельности и профилактической работы

Главного управления МЧС России по Пермскому краю

10 Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по Соликамскому городскому округу, Соликамскому, Красновишерскому и Чердынскому муниципальным районам

Пермский край, г. Соликамск, ул. 20-летия Победы, 142

тел. 8 (342) 258-40-01 (доб. 310), 8 (34253) 4-95-50, 7-69-15

г. Соликамск,  
ул. 20-летия Победы, 142

(место составления акта)

28 декабря 2018 год

(дата составления акта)

15 час. 00 мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 47

По адресу/адресам: Пермский край, г. Соликамск, ул. Матросова, 63а, 53в, пр. Юбилейный, 21

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения (приказа) начальника 10 Отдела надзорной деятельности и профилактической работы по Соликамскому городскому округу, Соликамскому, Красновишерскому и Чердынскому муниципальным районам управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Пермскому краю Мисюрева А.А. от 26.11.2018 № 166

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

была проведена плановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Частного дошкольного общеобразовательного учреждения

«Центр развития ребенка «Соликамскбумпром» (далее – ЧДОУ «ЦРР «Соликамскбумпром»)

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

Дата и время проведения проверки:

03.12.2018 года с 10 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность: 1 час

26.12.2018 года с 10 час. 30 мин. до 11 час. 30 мин. Продолжительность: 1 час

26.12.2018 года с 12 час. 00 мин. до 13 час. 00 мин. Продолжительность: 1 час

26.12.2018 года с 14 час.00 мин. до 15 час. 00 мин. Продолжительность: 1 час

26.12.2018 года с 14 час.00 мин. до 15 час. 00 мин. Продолжительность: 1 час

28.12.2018 года с 10 час.30 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность: 1 час

28.12.2018 года с 12 час.00 мин. до 13 час. 00 мин. Продолжительность: 1 час

28.12.2018 года с 14 час.00 мин. до 15 час. 00 мин. Продолжительность: 1 час

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

Общая продолжительность проверки: 3 рабочих дня / 8 часов

(рабочих дней / часов)

Акт составлен: 10 Отделом надзорной деятельности и профилактической работы по Соликамскому городскому округу, Соликамскому, Красновишерскому и Чердынскому муниципальным районам управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Пермскому краю, (далее – 10 ОНПР).

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): Баранова Мария Александровна, директор ЧДОУ «ЦРР «Соликамскбумпром», в 17 час. 30 мин. 27.11.2018 г.

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившие проверку: Самодуров Артем Викторович, инспектор 10 ОНПР; Попов Дмитрий Иванович, инспектор 10 ОНПР

(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: Баранова Мария Александровна, директор ЧДОУ «ЦРР «Соликамскбумпром»

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): не выявлены;

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

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

№ п/п	Характер нарушения	Пункт и наименование нормативного правового акта Российской Федерации и (или) нормативного документа, требования которого (ых) нарушены	Лица, допустившие нарушения
1	---	---	---

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)



*(Handwritten signature)*

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

Прилагаемые к акту документы:

Подписи лиц, проводивших проверку:

Инспектор 10 ОНПР  
старший лейтенант внутренней службы  
28.12.2018

*(Handwritten signature)*



А.В. Самодуров

Инспектор 10 ОНПР  
майор внутренней службы  
28.12.2018

*(Handwritten signature)*



Д.И. Попов

С актом проверки ознакомлен (а), копию акта со всеми приложениями получил (а): Баранова Мария Александровна, директор ЧДОУ «ЦРР «Соликамскбумпром»

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

28.12.2018 год



(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

Телефоны доверия:  
МЧС России (495) 400-99-99  
ГУ МЧС России по Пермскому краю (342) 258-40-02