

Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,  
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий  
Главное управление МЧС России по Тверской области  
Управление надзорной деятельности и профилактической работы  
170034, г. Тверь, ул. Дарвина, дом 12, тел. (4822) 34-24-21 [ugpb69@bk.ru](mailto:ugpb69@bk.ru)

**Отделение надзорной деятельности и профилактической работы  
по Краснохолмскому, Весьегонскому, Сандовскому, Молоковскому районам**

171660 г.Красный Холм ул.Никитина д.4 Тел./факс (48237) 2-25-90 [ogpnholm69@mail.ru](mailto:ogpnholm69@mail.ru)

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

а. Барбино  
(место составления акта)

“ 15 ” 08 2017 г.  
(дата составления акта)  
13-00  
(время составления акта)

### АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 27

По адресу/адресам: Тверская область Краснохолмский район а. Барбино  
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения главного государственного инспектора ОНД и ПР  
по пожарному надзору от 11.08.2017 г. № 27 В.А.Юдина

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

была проведена внеплановая, выездная проверка в отношении:  
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

МБОУ Барвинский детский сад  
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

“ 15 ” 08 2017 г. с 12 час. 00 мин. до 13 час. 00 мин. Продолжительность 1 дн

“ 15 ” 08 2017 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)

Общая продолжительность проверки: 1 рабочий день ( 1 час ).

Акт составлен: Отделением надзорной деятельности и профилактической работы по Краснохолмскому, Весьегонскому, Сандовскому, Молоковскому районам

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен (ы): (заполняется при проведении выездной проверки)

11.08.17 в 14 час мин 24

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

В.И. Бакурина

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку:

Романов Алексей Анатольевич, государственный инспектор по Краснохолмскому, Весьегонскому, Сандовскому и Молоковскому районам по пожарному надзору, ст. дознаватель ОНД по Краснохолмскому, Весьегонскому, Сандовскому, Молоковскому районам

(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 наименовании органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Володарская В.И. Бабурина В.И.  
(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):

|  |                              |  |  |
|--|------------------------------|--|--|
|  |                              |  |  |
|  | <u>Нарушений не выявлено</u> |  |  |
|  |                              |  |  |
|  |                              |  |  |

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

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

Нарушений выявлено \_\_\_\_\_ 0 \_\_\_\_\_

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

А.А. Романов  
(подпись проверяющего)

В.И. Бабурина  
(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, **имеется**. (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: \_\_\_\_\_ /Романов А.А./  
подпись, печать

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а)  
Володарская В.И. В.И. Бабурина  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

“ 15 ” 08 20 17 г.

\_\_\_\_\_ (подпись)