

Департамент Министерства здравоохранения, семьи и социального благополучия Ульяновской области по Радищевскому району

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

П.Октябрьский,  
ул.Школьная, д.6  
(место составления акта)

“ 05 ” сентября 20 17 г.  
(дата составления акта)  
11-00  
(время составления акта)

### АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 1

По адресу/адресам: Ульяновская область, Радищевский район, п.Октябрьский, ул. Школьная, д.6  
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения Директора Департамента Министерства здравоохранения, семьи и социального благополучия Ульяновской области по Радищевскому району №61/Гк-1 от 29.08.2017  
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

Муниципального дошкольного образовательного учреждения Октябрьский детский сад  
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

“ 05 ” сентября 20 17 г. с 10 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность 1 ч.

“ ” 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)

Общая продолжительность проверки: 1 час

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Департаментом Министерства здравоохранения, семьи и социального благополучия Ульяновской области по Радищевскому району

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

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

*Щеняко ВВ / Щеняко 30.08.17 10<sup>30</sup> 2*

(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), проводившее проверку: Директор Департамента Министерства здравоохранения, семьи и социального благополучия Ульяновской области по Радищевскому району Г.В.Плешакова, директор муниципального учреждения «Радищевский отдел капитального строительства» Ульяновской области А.П.Бухаров

(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: директор Муниципального дошкольного образовательного учреждения Октябрьский детский сад В.А.Цепкало

(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):

(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 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 к акту документы: 1. заключение проведенного исследования (справка) директора муниципального учреждения «Радищевский отдел капитального строительства» Ульяновской области А.П.Бухарова. 2. Проверочный лист (список контрольных вопросов)

Подписи лиц, проводивших проверку: В.А.Цепкало Г.В.Плешакова А.П.Бухаров

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

Цепкало В.А. завуча

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

“ 08 ” 09 20 17 г.

  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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