

**Управление надзорной деятельности и профилактической работы Главного
управления МЧС России по г. Москве**

(наименование территориального органа МЧС России)

119034 г. Москва, ул. Пречистенка, дом 22/2 т.8(499) 244-82-22 ф. E-mail: unpr@gpn.moscow
(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

**2 региональный отдел надзорной деятельности и профилактической работы
Управления по Новомосковскому и Троицкому административных округов Главного
Управления МЧС России по г. Москве**

(наименование органа государственного надзора)

г. Москва, г. Троицк, пл. им. академика Л.Ф. Верещагина, д.1, тел. 8-495-840-99-70, E-mail:
nitao2@gpn.moscow

(указывается адрес места нахождения органа государственного надзора, номер телефона, электронный адрес)

г. Москва

(место составления акта)

«25» апреля 2016 г.

(дата составления акта)

«12» час «00» мин

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

**выполнения требований законодательства и иных нормативных правовых актов
в области гражданской обороны**

№ 5

По адресу/адресам: г. Москва, поселение Первомайское, д. Горчаково, ул. Светлая, д. 8

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного (заместителя главного) государственного инспектора
Троицкий административного округа района по пожарному надзору Талызин А.В. №5 от 4 апреля
2016г. и ст. 13 Федерального закона от 12.02.1998 № 28-ФЗ «О гражданской обороне»

была проведена плановая, выездной проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Негосударственное общеобразовательное частное учреждение Начальная школа - детский сад
Доверие (НОЧУ НАЧАЛЬНАЯ ШКОЛА - ДЕТСКИЙ САД ДОВЕРИЕ)

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

Дата и время проведения проверки:

«25» апреля 2016г. с 10 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 2

(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 часа

(рабочих дней)

Акт составлен: Отделом государственного пожарного надзора по Троицкий административному
округ району, Г. Москва, г. Троицк, пл. им. академика Л.Ф. Верещагина, д.1, т. 8-495-840-99-70

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки **ознакомлен:** (заполняется при проведении
выездной проверки) директор Тирских О.П. 05.04.2016 в 10.00 час

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Липо(а), проводившие проверку: Инспектор 2 регионального отдела надзорной деятельности и
профилактической работы УНиТАО Главного управления МЧС России по г. Москве капитан
внутренней службы Смык Александр Александрович

(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 Тирских О.П.

(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): нарушений не выявлено.

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

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), 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), 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: Инспектор 2 регионального отдела надзорной деятельности и профилактической работы УНиТАО Главного управления МЧС России по г. Москве капитан внутренней службы Смык Александр Александрович
«25» Апреля 2016г.

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

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

«25» Апреля 2016г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного
лица (лиц) проводивших проверку)

Телефон доверия:

8-495-637-22-22

