



МЧС РОССИИ

ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ МЧС РОССИИ ПО ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ УПРАВЛЕНИЕ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ ОТДЕЛ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ ПО ШАЛИНСКОМУ МУНИЦИПАЛЬНОМУ РАЙОНУ

366300, ул. Ивановская, 109, г. Шали, Шалинский муниципальный район ЧР

г.Шали

(место составления акта)

« 18 » мая 2021 г.
15:00

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

юридического лица, индивидуального предпринимателя

№ 32

« 18 » мая 2021 г. по адресу: МБДОУ Детский сад №1 «Кумира»
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения №35 от 14.05.2021 года начальника ОНД и ПР по
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется),

Шалинскому муниципальному району Хатуева Ислама Ибрагимовича
должность руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), органа

муниципального контроля, издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

была проведена проверка в отношении: Муниципального бюджетного дошкольного
(полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование,
образовательного учреждения Детского сада №1 «Кумира» с. Автуры ул. Тасу-Хаджи №7.

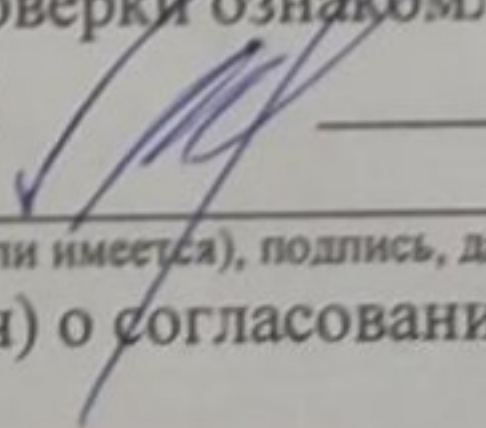
в том числе фирменное наименование юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя)

Продолжительность проверки: с 10:00 до 13:00м. 18 мая 2021 года

Акт составлен: ОНД и ПР по Шалинскому муниципальному району
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен:

(заполняется при проведении выездной проверки)

Заведующая Абубакарова Луиза Амербековна  17.05.2021г. 10:00м.
(фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае проведения внеплановой проверки субъекта малого или среднего предпринимательства)

Лицо(а), проводившее проверку: Ибрагимов Валид Висханович
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного

Инспектор отдела надзорной деятельности и профилактической работы по Шалинскому
лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов, Экспертных организаций

муниципальному району
указываются фамилии, имена, отчества (в случае, если имеются) должности экспертов и/или наименование экспертных организаций)

При проведении проверки присутствовали: Заведующая Абубакарова Луиза
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется),

Амербековна
должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица,

уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки:

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных
муниципальными правовыми актами:

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 указанные в предписании за №84/1/61 от 07.12.2021г. пункты п.6, п.56, п. 42 ППР в РФ., выполнены,

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): не предоставили

(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые документы:

Инспектор отдела надзорной деятельности и профилактической работы Шалинского муниципального района



В.В. Ибрагимов.

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил (а): Заведующая Абубакарова Луиза Амербековна

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица

или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

« 18 » мая

2021 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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