

Правительство Хабаровского края
КОМИТЕТ ПРАВИТЕЛЬСТВА КРАЯ ПО ГРАЖДАНСКОЙ ЗАЩИТЕ
(Комитет Правительства края по ГЗ)

(наименование органа государственного контроля (надзора))

г. Николаевск-на-Амуре

(место составления акта)

"19"

февраля 2021 г.

(дата составления акта)

12 час. 00 мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора) органа местного самоуправления, юридического лица, индивидуального предпринимателя

№ 32

По адресу/адресам: Невельского ул., д. 25, г. Николаевск-на-Амуре, Хабаровский край, 682469.

(место проведения проверки)

На основании: приказа комитета Правительства Хабаровского края по гражданской защите от 22 января 2021 г. № 32

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

была проведена: внеплановая, документарная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детский сад № 4 сельского поселения "Село Булава" Ульчского муниципального района Хабаровского края.

(наименование органа местного самоуправления, юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

" " 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: 20 (двадцать) рабочих дней/155 часов.

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделом регионального государственного надзора по чрезвычайным ситуациям комитета Правительства Хабаровского края по гражданской защите.

(наименование органа государственного контроля (надзора), его структурного подразделения)

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

(фамилия, инициалы, должность, дата и время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее(ие) проверку: Меркулов Георгий Евгеньевич, консультант отдела регионального государственного надзора по чрезвычайным ситуациям.

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность лица (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:

(фамилия, имя, отчество (последнее — при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, органа местного самоуправления, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае проведения проверки члена саморегулируемой организации), присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

(подпись)

В ходе проведения проверки (ненужное зачеркнуть):
~~выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами:~~

(с указанием лиц, допустивших нарушения, характера нарушений, положений (нормативных) правовых актов)

~~выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора):~~

(с указанием реквизитов выданных предписаний)

№ п/п	Мероприятия по устранению нарушений Срок исполнения	Отметка об исполнении
1	Дуван Юлии Станиславовне пройти обязательную подготовку в области защиты от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера в учебно-методическом центре по гражданской обороне и чрезвычайным ситуациям субъекта Российской Федерации в качестве руководителя организации. 30.10.2020	Исполнено.
2	Организовать работу комиссии по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и обеспечению пожарной безопасности организации в соответствии с Положением о КЧС и ПБ: разработать годовой план работы КЧС и ПБ, проводить ежеквартальные заседания КЧС и ПБ, представить подтверждающие материалы. 30.10.2020	Исполнено.
3.	Организовать ежегодное проведение объектовых тренировок, продолжительностью до 8 часов, с целью отработки всего комплекса мероприятий, предусмотренного планом действий по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций. Представить отчетные материалы, подтверждающие проведение указанных тренировок. 30.10.2020	Исполнено.

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, органа местного самоуправления, 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, органа местного самоуправления,
индивидуального предпринимателя, его
уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы:

Подпись лица(лиц), проводившего(их) проверку:


(подпись)

Г.Е. Меркулов
(расшифровка подписи)

С актом проверки ознакомлен(а), акт со всеми приложениями получил(а) (заполняется при проведении выездной проверки):

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

" ____ " _____ 20 ____ г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного
должностного лица, проводившего проверку)

Информация о направлении акта проверки в адрес проверяемого лица:

(заполняется при проведении документарной проверки, отказе от ознакомления с актом проверки, невозможности вручения акта проверки проверяемому лицу по причине воздействия обстоятельств непреодолимой силы)

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 603332450510203670830559428146817986133868575813

Владелец Дуван Юлия Станиславовна

Действителен с 12.04.2022 по 12.04.2023