

Министерство Российской Федерации  
по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации  
последствий стихийных бедствий

Главное управление МЧС России по Московской области  
(наименование территориального органа МЧС России)

ул. Обручева, 46, г. Москва, 117342, тел/факс 334-16-60  
(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

Отдел надзорной деятельности по г. Долгопрудный  
(наименование органа надзорной деятельности)

141700, г. Долгопрудный, ул. Молодежная, д.14, корп.3  
(указывается адрес места нахождения органа надзорной деятельности, номер телефона, электронный адрес)

г. Долгопрудный  
(место составления акта)

«10» декабря 2014 года  
(дата составления акта)  
10 ч. 00 мин.  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**  
органом государственного контроля (надзора) юридического лица,  
индивидуального предпринимателя  
№ 397

По адресу: Московская область, г. Долгопрудный, ул. Центральная, д.5  
(место проведения проверки)

**На основании:**  
распоряжения от «24» ноября 2014 года №397 главного государственного инспектора г. Долгопрудный и г. Лобня Московской области по пожарному надзору Царева Валерия Николаевича  
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должность руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении: Негосударственное частное образовательное учреждение дошкольного образования «Интеллект плюс»  
(плановая/внеплановая, документарная/выездная) (наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

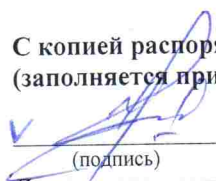
**Дата и время проведения проверки:**

«\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г. с \_\_\_\_ час. \_\_\_\_ мин. до \_\_\_\_ час. \_\_\_\_ мин. Продолжительность \_\_\_\_\_  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ 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: 10 рабочих дней  
(рабочих дней/часов)

Акт составлен:  
отделом надзорной деятельности по г. Долгопрудный Главного управления МЧС России по Московской области  
(наименование органа государственного контроля (надзора))

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

 «26» ноября 2014 года «10» ч. «00» мин.  
(подпись) (дата) (время)  
Директор негосударственного частного образовательного учреждения дошкольного образования «Интеллект плюс»  
(фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется))

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:  
-----  
(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

**Лицо (а), проводившее проверку:**  
государственный инспектор г. Долгопрудный и г. Лобня Московской области по пожарному надзору Тарасов Роман Владимирович, государственный инспектор г. Долгопрудный и г. Лобня Московской области по пожарному надзору Теплухин Андрей Евгеньевич  
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего (их) проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указывается фамилии, имени отчества (в случае, если имеется), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали:

Директор негосударственного частного образовательного учреждения дошкольного образования «Интеллект плюс» (фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), 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), присутствующих 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)

- 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):

-----

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:**

-----

**В ходе проверки проведена практическая тренировка по эвакуации людей в случае пожара и противопожарный инструктаж**

**Подписи лиц, проводивших проверку:**

Государственный инспектор г. Долгопрудный и г. Лобня  
Московской области по пожарному надзору  
Тарасов Р.В. (тел. 576-31-20)



**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)

«10» декабря 2014 г. \_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводящего

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

-----

\_\_\_\_\_  
проверку)