

**Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя,
проводимых органами государственного контроля (надзора), органами
муниципального контроля**

01 сентября 2014г

(дата начала ведения Журнала)

муниципальное дошкольное образовательное учреждение детский сад общеразвивающего вида
№ 224 Центрального района г.Волгограда (МОУ детский сад № 224)

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

400131, Россия, Волгоград, ул. Советская 28 б

(адрес (место нахождения) постоянно действующего исполнительного органа юридического лица/место жительства
(место осуществления деятельности (если не совпадает с местом жительства) индивидуального предпринимателя)

Свидетельство о государственной регистрации № 15718 серия В-395, регистрационный № 5388

(государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации юридического
лица/индивидуального предпринимателя, идентификационный номер налогоплательщика (для индивидуального
предпринимателя); номер реестровой записи и дата включения сведений в реестр субъектов малого или среднего
предпринимательства (для субъектов малого и среднего предпринимательства))

Ответственное лицо: Чурюмова Наталия Климентьевна, заведующий МОУ детского сада № 224
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность лица (лиц), ответственного
за ведение журнала учета проверок)

Чурюмова Наталия Климентьевна

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется) руководителя юридического лица,
индивидуального предпринимателя)

Подпись: _____



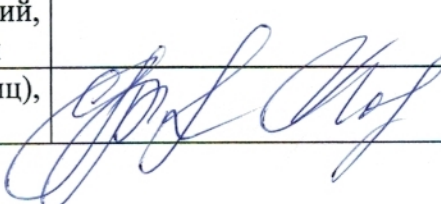
Сведения о проводимых проверках

1	Дата начала и окончания проверки	17.11.2014 - 21.11.2014 г.
2	Общее время проведения проверки (для субъектов малого и среднего предпринимательства, в часах)	
3	Наименование органа государственного контроля (надзора), наименование органа муниципального контроля	НВУ Ростехнадзора
4	Дата и номер распоряжения или приказа о проведении проверки	07.11.2014 N 5948 рп
5	Цель, задачи и предмет проверки	контроль за содержанием требований законодательства о безопасности и охраны труда
6	Вид проверки (плановая или внеплановая): для плановой проверки – ссылка на ежегодный план проведения проверок; для внеплановой проверки в отношении субъектов малого или среднего предпринимательства – дата и номер решения прокурора о согласовании проведения проверки	плановая
7	Дата и номер акта, составленного по результатам проверки, дата его вручения представителю юридического лица, индивидуальному предпринимателю	245/14-07 от 21.11.14 29.11.14
8	Выявленные нарушения обязательных требований (указываются содержание выявленного нарушения со ссылкой на положение нормативного правового акта, которым установлено нарушенное требование, допустившее его лицо)	
9	Дата, номер и содержание выданного предписания об устранении выявленных нарушений	
10	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводящего(их) проверку	Емельянова Мария Борисовна государственный инспектор труда территориального надзора и надзора за РТС по Волгоград. обл.
11	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должности экспертов, представителей экспертных организаций, привлеченных к проведению проверки	
12	Подпись должностного лица (лиц), проводившего проверку	Емельянова

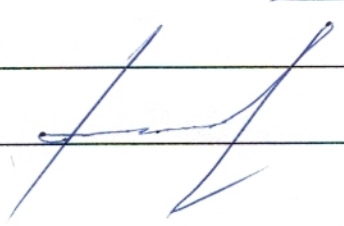
Сведения о проводимых проверках

1	Дата начала и окончания проверки	17.11.2014 - 19.11.2014
2	Общее время проведения проверки (для субъектов малого и среднего предпринимательства, в часах)	12.
3	Наименование органа государственного контроля (надзора), наименование органа муниципального контроля	Мин. Общ. Связей
4	Дата и номер распоряжения или приказа о проведении проверки	Зр № 15-59 Ч от 07.10.2014
5	Цель, задачи и предмет проверки	Соблюдение законодательства в сфере образования
6	Вид проверки (плановая или внеплановая): для плановой проверки – ссылка на ежегодный план проведения проверок; для внеплановой проверки в отношении субъектов малого или среднего предпринимательства – дата и номер решения прокурора о согласовании проведения проверки	плановая
7	Дата и номер акта, составленного по результатам проверки, дата его вручения представителю юридического лица, индивидуальному предпринимателю	от 19.11.2014
8	Выявленные нарушения обязательных требований (указываются содержание выявленного нарушения со ссылкой на положение нормативного правового акта, которым установлено нарушенное требование, допустившее его лицо)	—
9	Дата, номер и содержание выданного предписания об устранении выявленных нарушений	—
10	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводящего(их) проверку	Стратулат Ирина Валерьевна старший консультант
11	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должности экспертов, представителей экспертных организаций, привлеченных к проведению проверки	
12	Подпись должностного лица (лиц), проводившего проверку	

Сведения о проводимых проверках

1	Дата начала и окончания проверки	22.01.2016г. 02.02.2016
2	Общее время проведения проверки (для субъектов малого и среднего предпринимательства, в часах)	22.00 мин
3	Наименование органа государственного контроля (надзора), наименование органа муниципального контроля	Комитет ветеринарии Волгоградского района
4	Дата и номер распоряжения или приказа о проведении проверки	№ 8 от 23.12.2015г.
5	Цель, задачи и предмет проверки	Сотрудники приюта для животных в г. Волгодонск
6	Вид проверки (плановая или внеплановая): для плановой проверки – ссылка на ежегодный план проведения проверок; для внеплановой проверки в отношении субъектов малого или среднего предпринимательства – дата и номер решения прокурора о согласовании проведения проверки	внеплановая
7	Дата и номер акта, составленного по результатам проверки, дата его вручения представителю юридического лица, индивидуальному предпринимателю	№ 8 от 02.02.2016
8	Выявленные нарушения обязательных требований (указываются содержание выявленного нарушения со ссылкой на положение нормативного правового акта, которым установлено нарушенное требование, допустившее его лицо)	не выявлено
9	Дата, номер и содержание выданного предписания об устранении выявленных нарушений	—
10	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводящего(их) проверку	Ермолов Алексей Сергеевич Мажени Анна Сергеевна консультант информационного отдела Комитета ветеринарии Волгоградского района
11	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должности экспертов, представителей экспертных организаций, привлеченных к проведению проверки	—
12	Подпись должностного лица (лиц), проводившего проверку	

Сведения о проводимых проверках

1	Дата начала и окончания проверки	13.03.2017г. 21.03.2017г.
2	Общее время проведения проверки (для субъектов малого и среднего предпринимательства, в часах)	2ч. 00 мин.
3	Наименование органа государственного контроля (надзора), наименование органа муниципального контроля	Главное управление МЧС России по Вологодской области
4	Дата и номер распоряжения или приказа о проведении проверки	№ 008/20 от 14.03.2017г.
5	Цель, задачи и предмет проверки	Соблюдение требований МЧС России
6	Вид проверки (плановая или внеплановая): для плановой проверки – ссылка на ежегодный план проведения проверок; для внеплановой проверки в отношении субъектов малого или среднего предпринимательства – дата и номер решения прокурора о согласовании проведения проверки	Плановая выездная
7	Дата и номер акта, составленного по результатам проверки, дата его вручения представителю юридического лица, индивидуальному предпринимателю	№ 20 от 21.03.2017г.
8	Выявленные нарушения обязательных требований (указываются содержание выявленного нарушения со ссылкой на положение нормативного правового акта, которым установлено нарушенное требование, допустившее его лицо)	нарушений не выявлено
9	Дата, номер и содержание выданного предписания об устранении выявленных нарушений	—
10	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводящего(их) проверку	Жасанова Елена Владимировна государственный инспектор А. Ваксманова по административному контролю - инспектор назначенная государственной инспекцией по вопросам в Центр. р-ном от МЧС - Вологодск
11	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должности экспертов, представителей экспертных организаций, привлеченных к проведению проверки	
12	Подпись должностного лица (лиц), проводившего проверку	

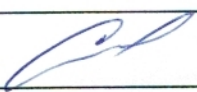
Сведения о проводимых проверках

1	Дата начала и окончания проверки	14. 03. 2017
2	Общее время проведения проверки (для субъектов малого и среднего предпринимательства, в часах)	20 дел.
3	Наименование органа государственного контроля (надзора), наименование органа муниципального контроля	Губернские Роспотребнадзор по Волгоц. обл.
4	Дата и номер распоряжения или приказа о проведении проверки	№ 320 от 06. 03. 2017 г.
5	Цель, задачи и предмет проверки	выявление обязательных
6	Вид проверки (плановая или внеплановая): для плановой проверки – ссылка на ежегодный план проведения проверок; для внеплановой проверки в отношении субъектов малого или среднего предпринимательства – дата и номер решения прокурора о согласовании проведения проверки	предоставлений санитарно-противоэпидемиологического законодательства внеплановая
7	Дата и номер акта, составленного по результатам проверки, дата его вручения представителю юридического лица, индивидуальному предпринимателю	№ 320 от 07. 04. 17 г.
8	Выявленные нарушения обязательных требований (указываются содержание выявленного нарушения со ссылкой на положение нормативного правового акта, которым установлено нарушенное требование, допустившее его лицо)	См. акт проверки
9	Дата, номер и содержание выданного предписания об устранении выявленных нарушений	
10	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводящего(их) проверку	Зам. начальника ОН ГДН Кесякова О. В. Павлов Сергей - г- эксперт ОН Ковалева Татьяна Владимировна.
11	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должности экспертов, представителей экспертных организаций, привлеченных к проведению проверки	Заведующая ООЧ ГДН ФБФЗ, Центр гигиены и эпидемиологии в Вол. обл. Рябенкина С. Г.
12	Подпись должностного лица (лиц), проводившего проверку	О. Кесяков

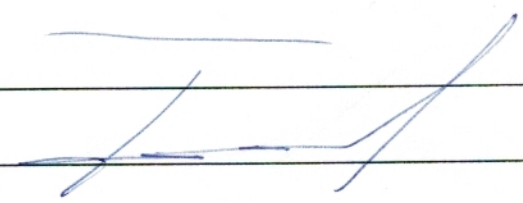
Сведения о проводимых проверках

1	Дата начала и окончания проверки	13.04.2018г - 30.04.2018г
2	Общее время проведения проверки (для субъектов малого и среднего предпринимательства, в часах)	
3	Наименование органа государственного контроля (надзора), наименование органа муниципального контроля	Управление Роспотребнадзора по Московской области
4	Дата и номер распоряжения или приказа о проведении проверки	№ 1222 от 06.04.18
5	Цель, задачи и предмет проверки	контроль рекламы. № 16-10-17 от 07.04.18г
6	Вид проверки (плановая или внеплановая): для плановой проверки – ссылка на ежегодный план проведения проверок; для внеплановой проверки в отношении субъектов малого или среднего предпринимательства – дата и номер решения прокурора о согласовании проведения проверки	внеплановая
7	Дата и номер акта, составленного по результатам проверки, дата его вручения представителю юридического лица, индивидуальному предпринимателю	Акт проверки № 1222 от 13.04.2018г
8	Выявленные нарушения обязательных требований (указываются содержание выявленного нарушения со ссылкой на положение нормативного правового акта, которым установлено нарушенное требование, допустившее его лицо)	См. акт проверки
9	Дата, номер и содержание выданного предписания об устранении выявленных нарушений	
10	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводящего(их) проверку	зам. начальника ОП ГАИ Кеберова О.В.
11	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должности экспертов, представителей экспертных организаций, привлеченных к проведению проверки	
12	Подпись должностного лица (лиц), проводившего проверку	О. Кеберова

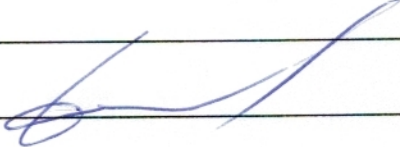
Сведения о проводимых проверках

1	Дата начала и окончания проверки	с 01.07.2019 по 08.07.2019
2	Общее время проведения проверки (для субъектов малого и среднего предпринимательства, в часах)	6 часов
3	Наименование органа государственного контроля (надзора), наименование органа муниципального контроля	Комитет образования, науки и молодежной политики Володарского района
4	Дата и номер распоряжения или приказа о проведении проверки	от 05.06.2019 № 639-У
5	Цель, задачи и предмет проверки	исполнение контрольного плана проведения проверок
6	Вид проверки (плановая или внеплановая): для плановой проверки – ссылка на ежегодный план проведения проверок; для внеплановой проверки в отношении субъектов малого или среднего предпринимательства – дата и номер решения прокурора о согласовании проведения проверки	плановая
7	Дата и номер акта, составленного по результатам проверки, дата его вручения представителю юридического лица, индивидуальному предпринимателю	08.07.2019 5/н
8	Выявленные нарушения обязательных требований (указываются содержание выявленного нарушения со ссылкой на положение нормативного правового акта, которым установлено нарушенное требование, допустившее его лицо)	см. акт
9	Дата, номер и содержание выданного предписания об устранении выявленных нарушений	08.07.2019 № 0504
10	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводящего(их) проверку	Сисюмнинова Анна Павловна, с.к. консультант
11	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должности экспертов, представителей экспертных организаций, привлеченных к проведению проверки	не привлекаются
12	Подпись должностного лица (лиц), проводившего проверку	

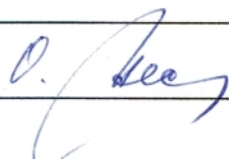
Сведения о проводимых проверках

1	Дата начала и окончания проверки	с 07.07.19
2	Общее время проведения проверки (для субъектов малого и среднего предпринимательства, в часах)	20 часов
3	Наименование органа государственного контроля (надзора), наименование органа муниципального контроля	ОСОО ИА по Фроловскому и Ивановскому районам Смоленской области
4	Дата и номер распоряжения или приказа о проведении проверки	№ 008/82 от 21.06.19
5	Цель, задачи и предмет проверки	собств. пред. пр.
6	Вид проверки (плановая или внеплановая): для плановой проверки – ссылка на ежегодный план проведения проверок; для внеплановой проверки в отношении субъектов малого или среднего предпринимательства – дата и номер решения прокурора о согласовании проведения проверки	плановая выездная
7	Дата и номер акта, составленного по результатам проверки, дата его вручения представителю юридического лица, индивидуальному предпринимателю	
8	Выявленные нарушения обязательных требований (указываются содержание выявленного нарушения со ссылкой на положение нормативного правового акта, которым установлено нарушенное требование, допустившее его лицо)	
9	Дата, номер и содержание выданного предписания об устранении выявленных нарушений	
10	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводящего(их) проверку	Борисов С.В.
11	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должности экспертов, представителей экспертных организаций, привлеченных к проведению проверки	
12	Подпись должностного лица (лиц), проводившего проверку	

Сведения о проводимых проверках

1	Дата начала и окончания проверки	с 24.02 - 03.03.21
2	Общее время проведения проверки (для субъектов малого и среднего предпринимательства, в часах)	32/28
3	Наименование органа государственного контроля (надзора), наименование органа муниципального контроля	ОКН-НР по Воронежской области и Центральный район Домодедовского района
4	Дата и номер распоряжения или приказа о проведении проверки	ООФ/13 от 25.01.21
5	Цель, задачи и предмет проверки	
6	Вид проверки (плановая или внеплановая): для плановой проверки – ссылка на ежегодный план проведения проверок; для внеплановой проверки в отношении субъектов малого или среднего предпринимательства – дата и номер решения прокурора о согласовании проведения проверки	плановая
7	Дата и номер акта, составленного по результатам проверки, дата его вручения представителю юридического лица, индивидуальному предпринимателю	ООФ/13 от 03.03.21
8	Выявленные нарушения обязательных требований (указываются содержание выявленного нарушения со ссылкой на положение нормативного правового акта, которым установлено нарушенное требование, допустившее его лицо)	—
9	Дата, номер и содержание выданного предписания об устранении выявленных нарушений	—
10	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводящего(их) проверку	Росесков СВ
11	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должности экспертов, представителей экспертных организаций, привлеченных к проведению проверки	—
12	Подпись должностного лица (лиц), проводившего проверку	

Сведения о проводимых проверках

1	Дата начала и окончания проверки	до 03.02.2023 г.
2	Общее время проведения проверки (для субъектов малого и среднего предпринимательства, в часах)	
3	Наименование органа государственного контроля (надзора), наименование органа муниципального контроля	Губернаторское Управление Роспотребнадзора по Волгоградской обл.
4	Дата и номер распоряжения или приказа о проведении проверки	Увед. о проведении проверки № 92-10-23 от 15.02.2023 г.
5	Цель, задачи и предмет проверки	
6	Вид проверки (плановая или внеплановая): для плановой проверки – ссылка на ежегодный план проведения проверок; для внеплановой проверки в отношении субъектов малого или среднего предпринимательства – дата и номер решения прокурора о согласовании проведения проверки	профилактический визит
7	Дата и номер акта, составленного по результатам проверки, дата его вручения представителю юридического лица, индивидуальному предпринимателю	Акт пров. визита от 22.02.2023 г.
8	Выявленные нарушения обязательных требований (указываются содержание выявленного нарушения со ссылкой на положение нормативного правового акта, которым установлено нарушенное требование, допустившее его лицо)	
9	Дата, номер и содержание выданного предписания об устранении выявленных нарушений	
10	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводящего(их) проверку	Зам. начальника ОН ГХП Неверова О.В.
11	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должности экспертов, представителей экспертных организаций, привлеченных к проведению проверки	
12	Подпись должностного лица (лиц), проводившего проверку	

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

Главное управление МЧС России по Волгоградской области

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

400005, г. Волгоград, ул. 13-я Гвардейская, 15а, тел. (8442) 95-25-55

(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по городу Волгограду

Управления надзорной деятельности и профилактической работы

400005, г. Волгоград, ул. 13-я Гвардейская, дом 15, тел. (8442) 96-70-05, E-mail: und34_emercom@volganet.ru

г. Волгоград

(место составления акта)

« 03 » марта 20 21 г.

(дата составления акта)

«10» часов «00» минут

(время составления акта)

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

№ 008/13

По адресу/адресам: 400066, г. Волгоград, ул. Советская, 28 Б.

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения заместителя главного государственного инспектора

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

г. Волгограда по пожарному надзору Карабекова Д.Т. № 008/13 от «25» января 2021 года.

была проведена плановая выездная **проверка в отношении:** Муниципального

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 224 Центрального района
Волгограда» (далее - МОУ Детский сад № 224)

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

Дата и время проведения проверки:

“ ” 20 г. с час. мин. до час. мин. Продолжительность

“ ” 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: «24» февраля 2021 г. с 11 час 00 мин по 13 час 00 мин, «03»

(рабочих дней/часов)

марта 2021 г. с 09 час 00 мин по 10 час 00 мин, в течении 2 рабочих дней/3 часов

Акт составлен: ОНДиПР по Ворошиловскому и Центральному районам ОНДиПР по

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

г. Волгограду УНД и ПР ГУ МЧС России по Волгоградской области

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки, ознакомлен:

(заполняется при проведении выездной проверки)

Заведующий МОУ Детский сад № 224 Чурюмова Наталия Климентьевна25.01.2021 г. 16 час 10 мин.

(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

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. Волгограда по

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

пожарному надзору – инспектор отделения надзорной деятельности и профилактической

(должностных лиц), проводившего (их) проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указываются

работы по Ворошиловскому и Центральному районам ОНДиПР по г. Волгограду УНДиПР ГУ

фамилии, имена, отчества (в случае, если имеются), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций, с указанием реквизитов

МЧС России по Волгоградской области Касатова Елена Владимировна

Свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали:заведующий МОУ Детский сад

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность)

№ 224 Чурюмова Наталия Климентьевна; ответственный за пожарную безопасность

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

Муравьева Оксана Юрьевна

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 - требования пожарной безопасности на объекте соблюдены

Запись в Журнал учёта 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)