



СЛУЖБА  
ПО ЭКОЛОГИЧНОМУ  
ТА ТЕХНОЛОГИЧНОМУ  
НАГЛЯДУ РЕСПУБЛІКИ КРИМ

СЛУЖБА  
ПО ЭКОЛОГИЧЕСКОМУ  
И ТЕХНОЛОГИЧЕСКОМУ  
НАДЗОРУ РЕСПУБЛИКИ КРЫМ

КЪЫРЫМ  
ДЖУМХУРИЕТИНИНЪ  
ЭКОЛОГИЯ ВЕ ТЕХНОЛОГИЯ  
НЕЗАРЕТИ ДАИРЕСИ

Адрес: ул. Набережная, 71, г. Симферополь, Республика Крым, 295000  
Тел./факс (3652) 24-94-77, e-mail: krimtehnadzor@set.rk.gov.ru, http://set.rk.gov.ru/  
ОКПО 00192689, ОГРН 1149102024917, ИНН / КПП 9102016750 / 910201001

296500, Республика Крым, г. Саки,  
улица Курортная, дом 4.  
(место составления акта)

“ 13 ” июня 20 19 г.  
(дата составления акта)  
15 часов 00 минут  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**  
**СЛУЖБОЙ ПО ЭКОЛОГИЧЕСКОМУ И ТЕХНОЛОГИЧЕСКОМУ НАДЗОРУ РЕСПУБЛИКИ**  
**КРЫМ (КРЫМТЕХНАДЗОР)**

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

**№ 06.1-35-70/19**

По адресу/адресам, юридический адрес: 295044 Крым Республика город  
Симферополь улица Аральская дом 69а  
(место проведения проверки)

На основании: приказа Службы по экологическому и технологическому надзору  
Республики Крым от 24 сентября 2019 года № 307-КН  
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена плановая, выездная проверка в отношении:  
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения "Детский  
сад комбинированного вида №88 "Слонёнок" муниципального образования  
городской округ Симферополь Республики Крым  
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального  
предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

“ ___ ”	20 17	г. с	___ час.	___ мин.	до	___ час.	___ мин.	Продолжительность	___
“ ___ ”	20 17	г. с	___ час.	___ мин.	до	___ час.	___ мин.	Продолжительность	___
“ ___ ”	20 17	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 11 рабочих дней, с 01.10.2019 г. по 15.10.2019г.  
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Службой по экологическому и технологическому надзору  
Республики Крым  
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

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

Ванаг Радмила Яновна – заведующая Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения "Детский сад комбинированного вида №88 "Слонёнок" муниципального образования городской округ Симферополь Республики Крым

01 октября 2019 г. в 11:00.

(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)

Лицо(а), проводившее проверку:

Бобков Денис Николаевич, главного консультанта, старшего государственного инспектора отдела по надзору за тепловыми энергоустановками, сетями и энергосбережением управления государственного энергетического надзора.

(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: Ванаг Радмила Яновна – заведующая Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения "Детский сад комбинированного вида №88 "Слонёнок" муниципального образования городской округ Симферополь Республики Крым.

(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) при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных 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: -----

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена (заполняется при проведении выездной проверки):

	СЛУЖБА ПО ЭКОЛОГИЧЕСКОМУ И ТЕХНОЛОГИЧЕСКОМУ НАДЗОРУ РЕСПУБЛИКИ КРЫМ (КРЫМТЕХНАДЗОР)
4	управление государственного энергетического надзора Отдел по надзору за тепловыми энергоустановками, сетями и энергосбережением

(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)

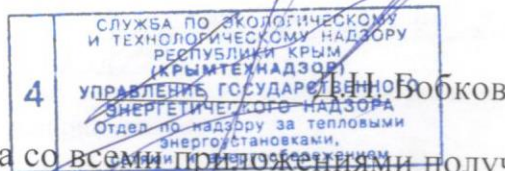
\_\_\_\_\_  
(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы:

Приказ Крымтехнадзора от 24.09.2019 №307-КН

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Подписи лиц, проводивших проверку:



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

Заведующий Шольчук Н.А. Секретарь  
Вавва Г.А.

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

“16” 10 2019 г.  
[Signature]  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: \_\_\_\_\_

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