

Журнал
учета проверок проводимых органами государственного
контроля (надзора), органами муниципального
контроля

2.10.2008 г.
(дата начала ведения Журнала)

Муниципальное дошкольное образовательное учреждение
детский сад № 5 «Камыр Батыр» общеразвивающего вида
г. Нурлат Нурлатского муниципального района

г. Нурлат, ул. Самаренкина дом 9.


ОГРН 1021605358543
ИНН / КПП 1632005100 / 163201001

Ответственное лицо: **Марданшина Венера Шакировна**
Заведующая

Подпись:




Сведения о проводимых проверках

	Дата начала и окончания проверки	13. 10. 2009г
	Общее время проведения проверки (для субъектов малого и среднего предпринимательства, в часах)	30 минут.
	Наименование органа государственного контроля (надзора), наименование органа муниципального контроля	Губернское государственное ветеринарное инспекторское управление муниципального района
	Дата и номер распоряжения или приказа о проведении проверки	№ 89 от 20 сентября 2009г
	Цель, задачи и предмет проверки	Контроль выполнения закона РФ от 14.05.1993г № 4973-1 "О ветеринарии", приказа Минсельхоза РФ от 16.11.2006г № 422 Задача: соблюдение требований ветеринарного законодательства, исполнение нормативов в области ветеринарии.
	Вид проверки (плановая или внеплановая): для плановой проверки - ссылка на ежегодный план проведения проверок; для внеплановой проверки в отношении субъектов малого и среднего предпринимательства - дата и номер решения прокурора о согласовании проведения проверки	плановая
	Дата и номер акта, составленного по результатам проверки, дата и его вручения представителю юридического лица, индивидуальному предпринимателю	№ 177 от 13 октября 2009г.
	Выявленные нарушения обязательных требований (указываются содержание выявленного нарушения со ссылкой на положение нормативного правового акта, которым установлено нарушенное требование, допустившее его лицо)	нарушений нет
	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	Михайлова А.Х.
11	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должности экспертов, представителей экспертных организаций, привлечённых к проведению проверки.	
12	Подпись должностного лица (лиц), проводившего проверку	

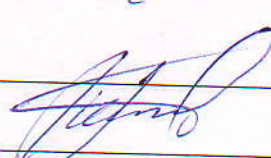
Сведения о проводимых проверках

Дата начала и окончания проверки	10 ноября 2009 года
Общее время проведения проверки (для субъектов малого и среднего предпринимательства, в часах)	88 часов
Наименование органа государственного контроля (надзора), наименование органа муниципального контроля	10 Управление Роспотребнадзора по РТ в Зеленодольском районе и г. Зеленодольск
Дата и номер распоряжения или приказа о проведении проверки	№ 10953/26-ВР/В от 9.10.2009 г.
Цель, задачи и предмет проверки	Утверждение плана проведения мероприятий по контролю на 2009 год.
Вид проверки (плановая или внеплановая): для плановой проверки - ссылка на ежегодный план проведения проверок; для внеплановой проверки в отношении субъектов малого и среднего предпринимательства - дата и номер решения прокурора о согласовании проведения проверки	плановая.
Дата и номер акта, составленного по результатам проверки, дата и его вручения представителю юридического лица, индивидуальному предпринимателю	
Выявленные нарушения обязательных требований (указываются содержание выявленного нарушения со ссылкой на положение нормативного правового акта, которым установлено нарушенное требование, допустившее его лицо)	10.11.2009 год. 10 часов 00 минут предметные 18 пунктов.
Дата, номер и содержание выданного предписания об устранении выявленных нарушений	требование сообщать об устранении нарушений
Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводящего(их) проверку	Тришкова А.Н. Видурова Л.Н.
Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должности экспертов, представителей экспертных организаций, привлечённых к проведению проверки.	
Подпись должностного лица (лиц), проводившего проверку	

Сведения о проводимых проверках

Дата начала и окончания проверки	20.11.2009 г
Общее время проведения проверки (для субъектов малого и среднего предпринимательства, в часах)	30 минут
Наименование органа государственного контроля (надзора), наименование органа муниципального контроля	ОБС при Журнальном ОБС
Дата и номер распоряжения или приказа о проведении проверки	
Цель, задачи и предмет проверки	Интенсив - техническое укрепление. Технические средства охраны. Требования и нормы проектирование по защите объектов от преступных посягательств.
Вид проверки (плановая или внеплановая): для плановой проверки - ссылка на ежегодный план проведения проверок; для внеплановой проверки в отношении субъектов малого и среднего предпринимательства - дата и номер решения прокурора о согласовании проведения проверки	плановая
Дата и номер акта, составленного по результатам проверки, дата и его вручения представителю юридического лица, индивидуальному предпринимателю	акт от 20.11.2009 г
Выявленные нарушения обязательных требований (указываются содержание выявленного нарушения со ссылкой на положение нормативного правового акта, которым установлено нарушенное требование, допустившее его лицо)	1. Отсутствие объекта системы видеонаблюдения. 2. Записанные кадры на дтп. охрану с ФГУП. Охрана м-во РФ по РТ. 3. Нет записанных кадров 2-го этажа записаны в дтп без объектива. 4. Провести ремонт камер основной входы.
Дата, номер и содержание выданного предписания об устранении выявленных нарушений	
Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводящего(их) проверку	Державина ИСО ОБС А.В. Ерешев
Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должности экспертов, представителей экспертных организаций, привлечённых к проведению проверки.	
Подпись должностного лица (лиц), проводившего проверку	

Сведения о проводимых проверках

Дата начала и окончания проверки	
Общее время проведения проверки (для субъектов малого и среднего предпринимательства, в часах)	НЕ БОЛЕЕ 20 ЧАСОВ
Наименование органа государственного контроля (надзора), наименование органа муниципального контроля	ОГПН по Иркутскому муниципальному району Урнинскому району России по РБ
Дата и номер распоряжения или приказа о проведении проверки	16.04.2018 № 231
Цель, задачи и предмет проверки	Проведение плановой проверки согласно плану плановых проверок. Соблюдение правил пожарной безопасности коммунальной безопасности
Вид проверки (плановая или внеплановая): для плановой проверки - ссылка на ежегодный план проведения проверок; для внеплановой проверки в отношении субъектов малого и среднего предпринимательства - дата и номер решения прокурора о согласовании проведения проверки	Плановая проверка, согласно плану плановых проверок на 2018 год
Дата и номер акта, составленного по результатам проверки, дата и его вручения представителю юридического лица, индивидуальному предпринимателю	22.10.2018 № 231 ДАТА ВРУЧЕНИЯ 28.10.2018
Выявленные нарушения обязательных требований (указываются содержание выявленного нарушения со ссылкой на положение нормативного правового акта, которым установлено нарушенное требование, допустившее его лицо)	Вручено предписание № 231/3-6 ПНБ 05-03
Дата, номер и содержание выданного предписания об устранении выявленных нарушений	22.10.2018 № 231/3-6
Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводящего(их) проверку	Заместитель ОГПН Мартышкин Александр Геннадьевич
Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должности экспертов, представителей экспертных организаций, привлечённых к проведению проверки.	
Подпись должностного лица (лиц), проводившего проверку	


Сведения о проводимых проверках

Дата начала и окончания проверки	17 ноября - 8 декабря 2010 г.
Общее время проведения проверки (для субъектов малого и среднего предпринимательства, в часах)	17 дней
Наименование органа государственного контроля (надзора), наименование органа муниципального контроля	Департамент надзора и контроля в сфере образования
Дата и номер распоряжения или приказа о проведении проверки	3 ноября и 3976/10
Цель, задачи и предмет проверки	1. Соблюдение законодательства. 2. Контроль качества образования. 3. Соблюдение лицензионных требований.
Вид проверки (плановая или внеплановая): для плановой проверки - ссылка на ежегодный план проведения проверок; для внеплановой проверки в отношении субъектов малого и среднего предпринимательства - дата и номер решения прокурора о согласовании проведения проверки	Плановая
Дата и номер акта, составленного по результатам проверки, дата и его вручения представителю юридического лица, индивидуальному предпринимателю	Акт от 8.12.2010г
Выявленные нарушения обязательных требований (указываются содержание выявленного нарушения со ссылкой на положение нормативного правового акта, которым установлено нарушенное требование, допустившее его лицо)	См. Акт от 8.12.2010г и 607/26-1/6 от 2010г
Дата, номер и содержание выданного предписания об устранении выявленных нарушений	
Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводящего(их) проверку	Зубов Н. П. - ведущий инспектор отдела контроля качества образования от Департамента
Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должности экспертов, представителей экспертных организаций, привлечённых к проведению проверки.	-
Подпись должностного лица (лиц), проводившего проверку	Зуб

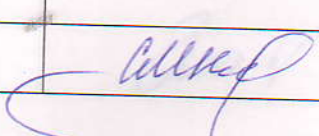
Сведения о проводимых проверках

Дата начала и окончания проверки	С 24.10.12 - 20.11.12 на объекте
Общее время проведения проверки (для субъектов малого и среднего предпринимательства, в часах)	13 ⁰⁰ - 15 ³⁰ 24.10.12
Наименование органа государственного контроля (надзора), наименование органа муниципального контроля	ТО Управления Роспотребнадзора по РТ в Журт. р-не и Журтат
Дата и номер распоряжения или приказа о проведении проверки	№6070/26-4/6 от 17.09.12г
Цель, задачи и предмет проверки	Плановая проверка
Вид проверки (плановая или внеплановая): для плановой проверки - ссылка на ежегодный план проведения проверок; для внеплановой проверки в отношении субъектов малого и среднего предпринимательства - дата и номер решения прокурора о согласовании проведения проверки	Выполнение ежегодного плана проверок
Дата и номер акта, составленного по результатам проверки, дата и его вручения представителю юридического лица, индивидуальному предпринимателю	№6070/26-4/6 от 20.11.12г
Выявленные нарушения обязательных требований (указываются содержание выявленного нарушения со ссылкой на положение нормативного правового акта, которым установлено нарушенное требование, допустившее его лицо)	См. акт и приписки №6070/26-4/6 от 20.11.12 года
Дата, номер и содержание выданного предписания об устранении выявленных нарушений	
Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводящего(их) проверку	Вед. специалист - эксперт Трифонов А.Н. (Уд. №693)
Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должности экспертов, представителей экспертных организаций, привлечённых к проведению проверки.	Абдулманеев А.И. (соведущий) Журтат - носильщик
Подпись должностного лица (лиц), проводившего проверку	

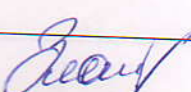
Сведения о проводимых проверках

Дата начала и окончания проверки	22.10.13 - 28.10.13, на объекте
Общее время проведения проверки (для субъектов малого и среднего предпринимательства, в часах)	22.10.13 с 10 ⁰⁰ до 11 ⁰⁰
Наименование органа государственного контроля (надзора), наименование органа муниципального контроля	тер. отдел Управление Роспотребнадзора по РТ в Курганском районе и г. Курган
Дата и номер распоряжения или приказа о проведении проверки	№ 4969/26 - в/в от 8.10.13
Цель, задачи и предмет проверки	внеплановая проверка на основании выполнения предписания (№ 1, 2) от 20.11.12, выданного в ходе плановой проверки
Вид проверки (плановая или внеплановая): для плановой проверки - ссылка на ежегодный план проведения проверок; для внеплановой проверки в отношении субъектов малого и среднего предпринимательства - дата и номер решения прокурора о согласовании проведения проверки	Внеплановая проверка
Дата и номер акта, составленного по результатам проверки, дата и его вручения представителю юридического лица, индивидуальному предпринимателю	№ 4969/26 - в/в от 28.10.13г.
Выявленные нарушения обязательных требований (указываются содержание выявленного нарушения со ссылкой на положение нормативного правового акта, которым установлено нарушенное требование, допустившее его лицо)	см. акт № 4969/26 - в/в от 28.10.13г.
Дата, номер и содержание выданного предписания об устранении выявленных нарушений	
Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводящего(их) проверку	вер. слух. - эксперт Трифонова А.А. (№ 4969/26)
Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должности экспертов, представителей экспертных организаций, привлечённых к проведению проверки.	
Подпись должностного лица (лиц), проводившего проверку	


Сведения о проводимых проверках

Дата начала и окончания проверки	с 20.01.15 по 21.01.15 г.
Общее время проведения проверки (для субъектов малого и среднего предпринимательства, в часах)	2 раб. дня
Наименование органа государственного контроля (надзора), наименование органа муниципального контроля	МО ИРТ
Дата и номер распоряжения или приказа о проведении проверки	от 19.01.2015 г. № 110/15
Цель, задачи и предмет проверки	Исследование условий
Вид проверки (плановая или внеплановая): для плановой проверки - ссылка на ежегодный план проведения проверок; для внеплановой проверки в отношении субъектов малого и среднего предпринимательства - дата и номер решения прокурора о согласовании проведения проверки	Внеплановая
Дата и номер акта, составленного по результатам проверки, дата и его вручения представителю юридического лица, индивидуальному предпринимателю	от 21.01.2015 г. № А 110/15
Выявленные нарушения обязательных требований (указываются содержание выявленного нарушения со ссылкой на положение нормативного правового акта, которым установлено нарушенное требование, допустившее его лицо)	Составлено акту
Дата, номер и содержание выданного предписания об устранении выявленных нарушений	—
Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводящего(их) проверку	Сафиев Мирза Камилевич руководитель инспекции
Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должности экспертов, представителей экспертных организаций, привлечённых к проведению проверки.	—
Подпись должностного лица (лиц), проводившего проверку	


Сведения о проводимых проверках

Дата начала и окончания проверки	02 февраля - 02 марта 2015г.
Общее время проведения проверки (для субъектов малого и среднего предпринимательства, в часах)	20 дней
Наименование органа государственного контроля (надзора), наименование органа муниципального контроля	Департамент мартов и контроля в сфере обслуживания
Дата и номер распоряжения или приказа о проведении проверки	№ 7834/14 от 29.12.2014г.
Цель, задачи и предмет проверки	Согласно приказу
Вид проверки (плановая или внеплановая): для плановой проверки - ссылка на ежегодный план проведения проверок; для внеплановой проверки в отношении субъектов малого и среднего предпринимательства - дата и номер решения прокурора о согласовании проведения проверки	внеплановая (№ 6000/14 от 21.10.14г.)
Дата и номер акта, составленного по результатам проверки, дата и его вручения представителю юридического лица, индивидуальному предпринимателю	А 7834/14 от 02.03.15г.
Выявленные нарушения обязательных требований (указываются содержание выявленного нарушения со ссылкой на положение нормативного правового акта, которым установлено нарушенное требование, допустившее его лицо)	см. акт и приложения
Дата, номер и содержание выданного предписания об устранении выявленных нарушений	П. 7834/14 от 02.03.15г.
Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводящего(их) проверку	Лебкина Е.А. - вед. советник ОГН
Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должности экспертов, представителей экспертных организаций, привлечённых к проведению проверки.	нет
Подпись должностного лица (лиц), проводившего проверку	


Сведения о проводимых проверках

1	Дата начала и окончания проверки	19.02.15, 5 часов
2	Общее время проведения проверки (для субъектов малого и среднего предпринимательства, в часах)	5 часов
3	Наименование органа государственного контроля (надзора), наименование органа муниципального контроля	ТЧК ИИ ДБ
4	Дата и номер распоряжения или приказа о проведении проверки	№ 58 от 15.01.15
5	Цель, задачи и предмет проверки	соблюд. обязательных требований
6	Вид проверки (плановая или внеплановая): для плановой проверки - ссылка на ежегодный план проведения проверок; для внеплановой проверки в отношении субъектов малого и среднего предпринимательства - дата и номер решения прокурора о согласовании проведения проверки	плановая (внутрицел)
7	Дата и номер акта, составленного по результатам проверки, дата и его вручения представителю юридического лица, индивидуальному предпринимателю	№ 12/02/0005 от 19.02.15
8	Выявленные нарушения обязательных требований (указываются содержание выявленного нарушения со ссылкой на положение нормативного правового акта, которым установлено нарушенное требование, допустившее его лицо)	см. приложении
9	Дата, номер и содержание выданного предписания об устранении выявленных нарушений	№ 12/02/0003 от 19.02.15
10	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводящего(их) проверку	Шинель Н.У
11	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должности экспертов, представителей экспертных организаций, привлечённых к проведению проверки.	
12	Подпись должностного лица (лиц), проводившего проверку	

Сведения о проводимых проверках

Дата начала и окончания проверки	12.03.15г.
Общее время проведения проверки (для субъектов малого и среднего предпринимательства, в часах)	4 часа
Наименование органа государственного контроля (надзора), наименование органа муниципального контроля	ТУБ ИИ РТ
Дата и номер распоряжения или приказа о проведении проверки	№159 от 24.02.15г.
Цель, задачи и предмет проверки	по выполнению фурнитуры
Вид проверки (плановая или внеплановая): для плановой проверки-ссылка на ежегодный план проведения проверок; для внеплановой проверки в отношении субъектов малого и среднего предпринимательства - дата и номер решения прокурора о согласовании проведения проверки	внеплановая (внезачная) фурнитура
Дата и номер акта, составленного по результатам проверки, дата и его вручения представителю юридического лица, индивидуальному предпринимателю	№1202/2009 от 12.03.15г.
Выявленные нарушения обязательных требований (указываются содержание выявленного нарушения со ссылкой на положение нормативного-правового акта, которым установлено нарушенное требование, допустившее его лицо)	нарушения не выявлено
Дата, номер и содержание выданного предписания об устранении выявленных нарушений	№1202/2009 от 12.03.15г.
Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводящего(их) проверку	Шамисов А.Х. - руководитель Алиев А.С. ТО ГАИ ТУБ ИИ РТ
Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должности экспертов, представителей экспертных организаций, привлечённых к проведению проверки.	
Подпись должностного лица (лиц), проводившего проверку	

Сведения о проводимых проверках

1	Дата начала и окончания проверки	15.02 - 16.03.2016 г
2	Общее время проведения проверки (для субъектов малого и среднего предпринимательства, в часах)	20 раб дней
3	Наименование органа государственного контроля (надзора), наименование органа муниципального контроля	Исп. инспекция ТО Фрунженской администрации Росбизнесдора
4	Дата и номер распоряжения или приказа о проведении проверки	03.02.2016 № 378
5	Цель, задачи и предмет проверки	Контроль энергосбережения и нововведений энергоснабжающих
6	Вид проверки (плановая или внеплановая): для плановой проверки - ссылка на ежегодный план проведения проверок; для внеплановой проверки в отношении субъектов малого и среднего предпринимательства - дата и номер решения прокурора о согласовании проведения проверки	внеплановая / вне плана
7	Дата и номер акта, составленного по результатам проверки, дата и его вручения представителю юридического лица, индивидуальному предпринимателю	43-20-126-133 - - 16
8	Выявленные нарушения обязательных требований (указываются содержание выявленного нарушения со ссылкой на положение нормативного правового акта, которым установлено нарушенное требование, допустившее его лицо)	См. прилагаемый
9	Дата, номер и содержание выданного предписания об устранении выявленных нарушений	43-20-126-133 - - 16
10	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводящего(их) проверку	Михаил АВ Иванов СВ
11	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должности экспертов, представителей экспертных организаций, привлечённых к проведению проверки.	—
12	Подпись должностного лица (лиц), проводившего проверку	


Сведения о проводимых проверках

Дата начала и окончания проверки	19.10.2016
Общее время проведения проверки (для субъектов малого и среднего предпринимательства, в часах)	2 часа
Наименование органа государственного контроля (надзора), наименование органа муниципального контроля	Счетная палата РТ
Дата и номер распоряжения или приказа о проведении проверки	04.10.2016 №КЕ-104
Цель, задачи и предмет проверки	проверка целесообразности бюджетных средств (выбачно)
Вид проверки (плановая или внеплановая): для плановой проверки - ссылка на ежегодный план проведения проверок; для внеплановой проверки в отношении субъектов малого и среднего предпринимательства - дата и номер решения прокурора о согласовании проведения проверки	плановая
Дата и номер акта, составленного по результатам проверки, дата и его вручения представителю юридического лица, индивидуальному предпринимателю	
Выявленные нарушения обязательных требований (указываются содержание выявленного нарушения со ссылкой на положение нормативного правового акта, которым установлено нарушенное требование, допустившее его лицо)	Искажение отчетных
Дата, номер и содержание выданного предписания об устранении выявленных нарушений	
Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводящего(их) проверку	Насыров Р. Р. Начальник отдела регионального контроля - инспектор
Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должности экспертов, представителей экспертных организаций, привлеченных к проведению проверки.	Газизова З. З. зам. руководителя ИКЧ и Управление образования
Подпись должностного лица (лиц), проводившего проверку	Насыров


Сведения о проводимых проверках

1	Дата начала и окончания проверки	14.11.2016
2	Общее время проведения проверки (для субъектов малого и среднего предпринимательства, в часах)	1 час 50 мин.
3	Наименование органа государственного контроля (надзора), наименование органа муниципального контроля	Организация-оператор по проверке независимой оценки качества услуг (Г.О.Н.У. Ж.О.Н.У.)
4	Дата и номер распоряжения или приказа о проведении проверки	муниц. контракт от 07.11.16
5	Цель, задачи и предмет проверки	оценка качества оказания услуг
6	Вид проверки (плановая или внеплановая): для плановой проверки - ссылка на ежегодный план проведения проверок; для внеплановой проверки в отношении субъектов малого и среднего предпринимательства - дата и номер решения прокурора о согласовании проведения проверки	плановая
7	Дата и номер акта, составленного по результатам проверки, дата и его вручения представителю юридического лица, индивидуальному предпринимателю	согласно тех. заданию
8	Выявленные нарушения обязательных требований (указываются содержание выявленного нарушения со ссылкой на положение нормативного правового акта, которым установлено нарушенное требование, допустившее его лицо)	нарушения не выявлены
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	представители орг.-оператора: О.И. Мамелишова, юрист Г.О.Н.У. Ж.О.Н.У. С.А. Абрамова, зам. дир. по КО
11	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должности экспертов, представителей экспертных организаций, привлечённых к проведению проверки.	зам. председателя обществен. совета Садретдинова Р.К.
12	Подпись должностного лица (лиц), проводившего проверку	О.И. Мамелишова, С.А. Абрамова


Сведения о проводимых проверках

Дата начала и окончания проверки	14.02.2017
Общее время проведения проверки (для субъектов малого и среднего предпринимательства, в часах)	2 часа
Наименование органа государственного контроля (надзора), наименование органа муниципального контроля	Прокуратура по надзору за соблюдением законодательства в сфере предпринимательства по Кемеровской обл. Р.Т
Дата и номер распоряжения или приказа о проведении проверки	
Цель, задачи и предмет проверки	Внешний контроль
Вид проверки (плановая или внеплановая): для плановой проверки - ссылка на ежегодный план проведения проверок; для внеплановой проверки в отношении субъектов малого и среднего предпринимательства - дата и номер решения прокурора о согласовании проведения проверки	по итмашю
Дата и номер акта, составленного по результатам проверки, дата и его вручения представителю юридического лица, индивидуальному предпринимателю	
Выявленные нарушения обязательных требований (указываются содержание выявленного нарушения со ссылкой на положение нормативного правового акта, которым установлено нарушенное требование, допустившее его лицо)	<ul style="list-style-type: none"> - нарушение режима хранения продуктов - мясо размораживается в воде. - Недост. кол-во камер (для кур, фруктов)
Дата, номер и содержание выданного предписания об устранении выявленных нарушений	
Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводящего(их) проверку	Ворошилов Надежда Владимировна Сидорова Мария Павловна Сидорова Мария Павловна
Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должности экспертов, представителей экспертных организаций, привлечённых к проведению проверки.	
Подпись должностного лица (лиц), проводящего проверку	

Сведения о проводимых проверках

Дата начала и окончания проверки	17.08.2017
Общее время проведения проверки (для субъектов малого и среднего предпринимательства, в часах)	1 час
Наименование органа государственного контроля (надзора), наименование органа муниципального контроля	Минздрав РБ
Дата и номер распоряжения или приказа о проведении проверки	Распоряжение № 382 от 18.08.17
Цель, задачи и предмет проверки	Возникли ли нарушения лицензионных требований и условий.
Вид проверки (плановая или внеплановая): для плановой проверки - ссылка на ежегодный план проведения проверок; для внеплановой проверки в отношении субъектов малого и среднего предпринимательства - дата и номер решения прокурора о согласовании проведения проверки	внеплановая
Дата и номер акта, составленного по результатам проверки, дата и его вручения представителю юридического лица, индивидуальному предпринимателю	Акт № 10-16-01-00248-А от 17.08.17
Выявленные нарушения обязательных требований (указываются содержание выявленного нарушения со ссылкой на положение нормативного правового акта, которым установлено нарушенное требование, допустившее его лицо)	нет
Дата, номер и содержание выданного предписания об устранении выявленных нарушений	нет
Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводящего(их) проверку	Василькова Л.В. - вер. совещания к МЗРБ
Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должности экспертов, представителей экспертных организаций, привлечённых к проведению проверки.	нет
Подпись должностного лица (лиц), проводившего проверку	

Сведения о проводимых проверках

Дата начала и окончания проверки	1.06.2018 - 1.07.2018
Общее время проведения проверки (для субъектов малого и среднего предпринимательства, в часах)	2 часа
Наименование органа государственного контроля (надзора), наименование органа муниципального контроля	ТОО Управление по надзору за исполнением законодательства в сфере предпринимательства, Т.А. Мухомова, Кзыл-Арткентский район
Дата и номер распоряжения или приказа о проведении проверки	№ 3189/26-Вн/6
Цель, задачи и предмет проверки	внешний контроль по проверке предписания № 01.09.1417-824/26-И/6
Вид проверки (плановая или внеплановая): для плановой проверки - ссылка на ежегодный план проведения проверок; для внеплановой проверки в отношении субъектов малого и среднего предпринимательства - дата и номер решения прокурора о согласовании проведения проверки	внешний контроль.
Дата и номер акта, составленного по результатам проверки, дата и его вручения представителю юридического лица, индивидуальному предпринимателю	№ 3189/26-Вн/6 от 21.09.2017г
Выявленные нарушения обязательных требований (указываются содержание выявленного нарушения со ссылкой на положение нормативного правового акта, которым установлено нарушенное требование, допустившее его лицо)	акт № 3189/26-Вн/6.
Дата, номер и содержание выданного предписания об устранении выявленных нарушений	—
Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводящего(их) проверку	Верошнова Н.А. специалист-эксперт
Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должности экспертов, представителей экспертных организаций, привлечённых к проведению проверки.	Верошнова Н.А.
Подпись должностного лица (лиц), проводившего проверку	

Сведения о проводимых проверках

1	Дата начала и окончания проверки	
2	Общее время проведения проверки (для субъектов малого и среднего предпринимательства, в часах)	
3	Наименование органа государственного контроля (надзора), наименование органа муниципального контроля	
4	Дата и номер распоряжения или приказа о проведении проверки	
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 и среднего предпринимательства - дата и номер решения прокурора о согласовании проведения проверки	
7	Дата и номер акта, составленного по результатам проверки, дата и 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	
11	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должности экспертов, представителей экспертных организаций, привлечённых к проведению проверки.	
12	Подпись должностного лица (лиц), проводившего проверку	

Условия проведения проверок

1	Цели проверки и ее задачи
2	Объем работ (включая проверку) (для отдельных методов и средств)
3	Назначение ответственных лиц (подразделения)
4	Дата и время проведения проверки
5	История, место и предмет проверки
6	История проверки (наименование объекта) для данной проверки
7	Состав комиссии (наименование подразделения)
8	Цели и задачи проверки
9	Методы и средства проверки
10	Сроки проведения проверки
11	Формы и методы контроля
12	Прочие замечания (иные)

Пронумеровано, прошнуровано
скреплено печатью 26 листов
Заведующая муниципального
дошкольного образовательного
учреждения детского сада №5
«Камыр Батыр» общеразвивающего вида
В.И. Марданина

