

**Журнал учета проверок юридического лица,
индивидуального предпринимателя,**

**проводимых органами государственного контроля (надзора), органами
муниципального контроля**

02.03.2015 года
(дата начала ведения Журнала)

**муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение
детский сад №1 «Остров Сокровищ»
(МАДОУ д/с №1)**

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

238750, Калининградская область, г.Советск, ул. К.Лямина,15
(адрес (место нахождения) постоянно действующего исполнительного органа юридического лица/место жительства (место осуществления деятельности(если не совпадает с местом жительства) индивидуального предпринимателя)

ОГРН: 1153926002658, ИНН/КПП: 3911015991/391101001
(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 или среднего предпринимательства))

Ответственное лицо: **Романова Светлана Федоровна – заведующий**
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется)
должность лица (лиц), ответственного за ведение
журнала учета проверок)

Романова Светлана Федоровна – заведующий
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется),
руководителя юридического лица,
индивидуального предпринимателя)

Подпись: _____



М.П.

Сведения о проводимых проверках

1	Дата начала и окончания проверки	08.02.2017г. - 10.03.2017г.
2	Общее время проведения проверки (для субъектов малого и среднего предпринимательства, в часах)	20 рабочих дней
3	Наименование органа государственного контроля (надзора), наименование органа муниципального контроля	Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Калининградской области в Калининском, Славском районах и г. Советске
4	Дата и номер распоряжения или приказа о проведении проверки	Распоряжение №105 от 31.01.2017г.
5	Цель, задачи и предмет проверки	соответствие деятельности учреждений объектов торговли, сферы розничества и законодательства в сфере защиты прав потребителей соответствие обязательным требованиям
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 внеплановая, выполнение ежегодного плана контрольно- надзорных мероприятий на 2017 год
7	Дата и номер акта, составленного по результатам проверки, дата его вручения представителю юридического лица, индивидуальному предпринимателю	акт №105 от 10.03.2017г.
8	Выявленные нарушения обязательных требований (указываются содержание выявленного нарушения со ссылкой на положение нормативного правового акта, которым установлено нарушенное требование, допустившее его лицо	см. акт №105 от 10.03.2017г.
9	Дата, номер и содержание выданного предписания об устранении выявленных нарушений	Предписание №105 от 10.03.2017г.
10	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводящего (их) проверку	Орлова Галина Николаевна, зам. начальника в Калининском, Славском р-нах и г. Советске, Бандаренко Наталья Сергеевна, заместитель специалиста по информации, Маргарита Михайловна, специалист по правовым вопросам
11	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должности экспертов, представителей экспертных организаций, привлеченных к проведению проверки	Вертелюк Бориса Сергеевича, заместитель начальника территориального отдела ФРБ ЧЗ, Центр информации и взаимодействия в Калининградской области в г. Советске
12	Подпись должностного лица (лиц), проводившего проверку	