

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

Управление надзорной деятельности Главного управления МЧС России по Республике Коми

(наименование территориального органа МЧС России)

167000, г. Сыктывкар, ул. Советская, д.9, тел./факс (8212) 28-59-34; e-mail: ogprnk@emercom.parma.ru

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

Отдел надзорной деятельности г. Инта УНД ГУ МЧС России по РК

(наименование отдела (отделения) надзорной деятельности)

169849, г. Инта, ул. Лунина, д.5 «а», тел./факс (8245) 6-32-26, e-mail: ondinta@mail.ru

(указывается адрес места нахождения отдела (отделения) надзорной деятельности, номер телефона (факса), электронный адрес)

Отдел НД г. Инты

(место составления акта)

« 28 » марта 20 14 года

(дата составления акта)

16 час. 00 мин.

(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

органом государственного надзора  
юридического лица, индивидуального предпринимателя

№ 51

По адресу/адресам: Республика Коми, г. Инта, ул. Чайковского, д.8

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения № 51 от 04.03.2014г.

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

была проведена \_\_\_\_\_ плановая, выездная \_\_\_\_\_ проверка в отношении

(плановая/выездная)

Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад №4 «Ласточка»  
- (МБДОУ «Детский сад №4 «Ласточка»).

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

Дата и время проведения проверки:

« 11 » марта 20 14 г. с 10 час 00 мин до 17 час 00 мин.

Продолжительность \_\_\_\_\_

« 28 » марта 20 14 г. с 10 час 00 мин до 16 час 00 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: 14 рабочих дней

(рабочих дней/рабочих часов)

Акт составлен: отдел надзорной деятельности г. Инты Управления надзорной деятельности

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

Главного управления МЧС России по Республике Коми

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлена (ы): заведующий МБДОУ

«Детский сад №4 «Ласточка» Леонова Э.М. ✓ *Э.М. Леонова* 04.03.2014г. в 10 час. 00 мин.

(заполняется при проведении выездной проверки) (фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки: -

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Единый телефон доверия Главного управления МЧС России по Республике Коми 8(8212) 299-999

Лицо (а), проводившее (-ие) проверку: Поляков Артур Борисович, главный специалист отдела  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц),  
назорной деятельности г. Инга управления надзорной деятельности Главного управления МЧС России  
проводившего (-их) проверку, в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указывается фамилия, имена, отчества (последнее - при наличии)  
по Республике Коми - государственный инспектор г. Инги по пожарному надзору  
должности экспертов (или) наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Леопова Эмма Михайловна, заведующий МБДОУ  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя)

«Детский сад №4 «Ласточка»  
полного 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)

В ходе проведения проверки:

- выявлены нарушения обязательных требований пожарной безопасности:

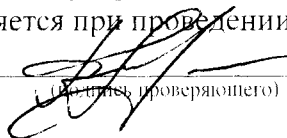
№ п/п	Вид нарушения требований пожарной безопасности с указанием конкретного места выявленного нарушения	Пункт (абзац пункта) и наименование нормативного правового акта Российской Федерации и (или) нормативного документа по пожарной безопасности, требования которого (-ых) нарушены	Сведения о юридических и (или) физических лицах, на которых возлагается ответственность за совершение нарушений
1.	2. -	3.	4.

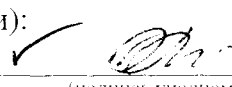
выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): -

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):

  
(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)

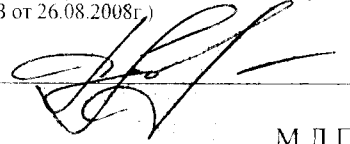
Прилагаемые к акту документы: Копия выписки из приказа №149-к от 01.12.1995г., копия приказа №114 от 30.08.2013г. «Об организации работы по обеспечению пожарной безопасности» с приложениями №1, №2, №3, №4, к приказу, копия протокола №11 испытаний на прочность наружных пожарных лестниц МБДОУ Детский сад №4 «Ласточка», копия программы пожарно – технического минимума, обучения руководителей и ответственных за пожарную безопасность дошкольных учреждений и общеобразовательных школ от 19-20.12.2013г., копия приказа №112 от 30.08.2013г. «О назначении ответственного по пожарной безопасности МБДОУ Детский сад №4 «Ласточка» на 2013-2014 учебный год, копия договора №4 на техническое обслуживание-наблюдение за эксплуатацией установки пожарной электросигнализации и системы оповещения и управления эвакуацией от 27.12.2013г., с приложением №1 №2 к договору, копия акта проверки АУПС И СОУЭ людей при пожаре за 1 квартал 2014г от 20.03.2014г.

Единый телефон доверия Главного управления МЧС России по Республике Коми 8(8212) 299-999

Года.

(указываются все документы, в соответствии с ч.3 ст.16 Федерального закона №294 -ФЗ от 26.08.2008г.)

Подпись (подписи) лица (лиц), проводившего (-их) проверку: ✓



М.Л.П. \*

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

Леонова Эмма Михайловна,

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), должность руководителя,

заведующий МБДОУ «Детский сад №4 «Ласточка»

ного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица,

индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представител(а)

« 28 » марта 20 14 года

(дата)

✓   
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

\* - место личной печати государственного инспектора по пожарному надзору