

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

Главное управление МЧС России по Волгоградской области

(наименование территориального органа МЧС России)

400131, 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 по городу Волгограду Управления надзорной деятельности

(наименование органа государственного пожарного надзора)

400131, г. Волгоград, ул. 13-я Гвардейская, дом 15а, тел. (8442) 33-04-19; 33-04-25, E-mail: gorotdel.gpn@yandex.ru

(указывается адрес места нахождения органа ГПН, номер телефона, электронный адрес)

г. Волгоград

(место составления акта)

« 24 » ноября 20 15 года.

(дата составления акта)

«10» часов «15» минут

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

**Федерального органа исполнительной власти (органа исполнительной власти субъекта
Российской Федерации или органа местного самоуправления), юридического лица,
индивидуального предпринимателя**

№ 209

по адресу/адресам: б-р. 30-летия Победы, 70 а, г. Волгоград, 400137

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения (приказа) заместителя начальника ОНД по г. Волгограду УНДиПР

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

ГУ МЧС России по Волгоградской области- заместителя главного государственного инспектора

(руководителя органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

г. Волгограда по пожарному надзору Д.Т. Карабекова от «17» ноября 2015 года № 209

была проведена

внеплановая, выездная

проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 350 Дзержинского

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

района Волгограда» (МОУ Детский сад № 350)

Дата и время проведения проверки:

«__» ____ 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: с 09 час. 45 мин. по 10 час 15 мин. 24 ноября 2015г.

(рабочих дней/часов)

(30 мин час в течении 1 рабочего дня)

Акт составлен: отделением надзорной деятельности по Дзержинскому району ОНД по г. Волго-

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

граду УНД ГУ МЧС России по Волгоградской области.

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки, ознакомлен:

Заведующий МОУ Детский сад № 350 Клементьева Екатерина Георгиевна от 18.11.2015 года в 13.22 ✓

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

№ 026294

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органом прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: государственный инспектор г. Волгограда по пожарному надзору – старший инспектор отделения надзорной деятельности по Дзержинскому району ОНД по
(должностных лиц), проводившего (их) проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (в случае, если имеются), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов
г. Волгограду УНДиПР ГУ МЧС России по Волгоградской области Рачко Дмитрий Сергеевич

свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельства)

При проведении проверки присутствовали: Заведующий МОУ Детский сад № 350
(фамилия/ имя, отчество (в случае, если имеется), должность
Клементьева Екатерина Георгиевна
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)

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):**

(с указанием реквизитов выданных предписаний)

№ неисполненного пункта предписания	Вид нарушения требований пожарной безопасности с указанием мероприятия по его устранению и конкретного места выявленного нарушения	Пункт (абзац пункта) нормативного акта и нормативный акт, требования которого нарушены	Номер неисполненного предписания
1	2	3	4

- **нарушений не выявлено**

На момент проверки нарушений в области пожарной безопасности не выявлено.

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)

Журнал учёта 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 документы:

Подписи лиц, проводивших проверку:

Д. С. Рачко

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

Заведующий МОУ Детский сад № 350 Клементьева Екатерина Георгиевна

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

юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

«__» 2015 г.

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц)

проводившего проверку)