



**МИНИСТЕРСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ,
ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ И ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ
СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ**

ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ МЧС РОССИИ ПО РЕСПУБЛИКЕ БУРЯТИЯ

670000, Республика Бурятия, г. Улан-Удэ, ул. Димитрова д. 5

тел: (3012) 21-26-80

**ОТДЕЛЕНИЕ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ ПО
СЕВЕРОБАЙКАЛЬСКОМУ, МУЙСКОМУ РАЙОНАМ И Г. СЕВЕРОБАЙКАЛЬСК
РЕСПУБЛИКИ БУРЯТИЯ**

671700, Республика Бурятия, г. Северобайкальск, ул. Громова, д. 16 «б»

тел: 8 (301-30) 2-78-93

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

г. Северобайкальск

(место составления акта)

“ 22 ” марта 20 19 г.

(дата составления акта)

15 часов 00 минут

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 20

По адресу/адресам: Республика Бурятия, г. Северобайкальск, пер. Пролетарский, д. 11

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения № 20 от 04 марта 2019 года ВрИО главного государственного

инспектора по пожарному надзору Северобайкальского, Муйского района и г. Северобайкальск
УНДПР ГУ МЧС России по РБ майора внутренней службы Ковалева Д.А.

(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
"Брусничка" (ОГРН: 1150327000207, ИНН: 0317000105).

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

Дата и время проведения проверки:

“ 20 ” марта 20 19 г. с 13 час. 00 мин. до 15 час. 00 мин. Продолжительность 2 ч.

“ 22 ” марта 20 19 г. с 14 час. 00 мин. до 15 час. 00 мин. Продолжительность 1 ч.

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных
подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя
по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 2 дня 3 часа

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: ОНДПР по Северобайкальскому, Муйскому районам и г. Северобайкальск

УНДПР ГУ МЧС России по Республике Бурятия

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

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

Заведующая МБДОУ д/с Брусничка Мельникова Т.В. 04.03.2019 года

(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: ВРИО главного государственного инспектора по пожарному надзору по Северобайкальскому, Муйскому районам и г. Северобайкальск УНДПР ГУ МЧС России по РБ майор внутренней службы Ковалев Денис Александрович

(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: Заведующая МБДОУ д/с Брусничка Мельникова Т.В.

(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)

В ходе проведения проверки:

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

№ п/п	Вид нарушения обязательных 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	Должность Ф.И.О. лица, на которого возлагается ответственность за совершение нарушений
1	2	3	4
1.	Нарушений требований пожарной безопасности не выявлено		
2.			

(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): нет

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): нет

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):

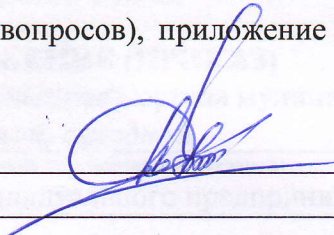
(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые к акту документы:

1. Проверочные листы (списки контрольных вопросов), приложение к приказу МЧС России от 28.06.2018 № 261.

Подписи лиц, проводивших проверку: _____

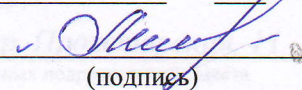


(Ковалев Д.А.)

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):
Заведующая МБДОУ д/с Брусничка Мельникова Т.В.

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

“ 22 ” 03 20 19 г.



(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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