



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

Главное управление МЧС России по Ростовской области

Почтовый адрес: пер. Доломановский, 132, г. Ростов-на-Дону, 344018. Телефоны: Секретарь: (863) 240-63-08.

Факс: (863) 244-27-85. E-mail: gumchsro@donpac.ru

Отделение надзорной деятельности по Волгодонскому району

Почтовый адрес: Строительная, 4, ст. Романовская, 347350. Телефоны: (86394) 7-03-00.

Факс: (86394) 7-02-52. E-mail: 49gpn_rnd@mail.ru

Единый «телефон доверия» (863) 239-99-99

Ст. Романовская
(место составления акта)

февраль
«20» января 2020 года.
(дата составления акта)

«11» ч. «00» мин.
(время составления акта)

(Типовая форма)

АКТ ПРОВЕРКИ,

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

№ 02

По адресу/адресам: 347334 Волгодонской район, п. Мичуринский, ул. Садовая, 14.

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения органа государственного контроля (надзора) о проведении проверки юридического лица от «27» января 2020 года № 02, выданного Главным государственным инспектором Волгодонского района по пожарному надзору майором внутренней службы Цыганковым М.Л.

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

была проведена

внеплановая, выездная

проверка в отношении

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

МУНИЦИПАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО
УЧРЕЖДЕНИЯ ДЕТСКОГО САДА ОБЩЕРАЗВИВАЮЩЕГО ВИДА С ПРИОРИТЕТНЫМ
ОСУЩЕСТВЛЕНИЕМ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО ПОЗНАВАТЕЛЬНО-РЕЧЕВОМУ
НАПРАВЛЕНИЮ РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ №16 "МАЛЫШОК", вид надзора – государственный

пожарный надзор

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

Дата и время проведения проверки:

“ 29 ” января 2020 г. с 10 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность 1
“ 20 ” февраля 2020 г. с 09 час. 00 мин. до 10 час. 00 мин. Продолжительность 1
“ 20 ” января 2020 г. с 09 час. 00 мин. до 10 час. 00 мин. Продолжительность 1

(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 рабочих дня / 2 рабочих часа

Акт составлен: отделением надзорной деятельности по Волгодонскому (с) району ГУ МЧС России по Ростовской области, вида государственного контроля (надзора) - федеральный государственный пожарный надзор

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки, заверенной должностным лицом, проводившим проверку ознакомлен: (заполняется при проведении выездной проверки) _____

17.01.2020

(фамилия, имена, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае проведения внеплановой проверки субъекта малого или среднего предпринимательства)

Лицо(а), уполномоченное(ые) на проведение проверки: начальник отделения НД и ПР по Волгодонскому (с) району Цыганков Михаил Леонидович

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего (их) проверку)

Лица, привлекаемые к проведению проверки: -

(фамилия, имена, отчества (в случае, если имеется), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций)

При проведении проверки присутствовали: заведующий Шостак Наталья Алексеевна

(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): _____

(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): _____

нарушений не выявлено предписания №9/1/1 от 12.02.2019, №21/1/2 от 11.05.2018. -

выполнены

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 документы: распоряжение №02 от 27.01.2020 года, копии документов: акт о приемке выполненных работ №1 от 01.03.2019, акт о проведении входного контроля от 18.03.2019, протокол сопротивления изоляции электропроводок от 18.03.2019, ведомость смонтированных (ПКП СПУ) и извещателей от 18.03.2019, акт об окончании монтажных и пусконаладочных работ от 18.03.2019, акт о приемке технических средств в эксплуатацию от 18.03.2019.

Подписи лиц, проводивших проверку: начальник отделения надзорной деятельности и профилактической работы по Волгодонскому району УНД и ПР ГУ МЧС России по Ростовской области Цыганков Михаил Леонидович



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

Шостак Наталья Алексеевна заведующий МБДОУ: д.с. общеразвивающего вида №16 «Малышок»

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

« 21 » 02 2020 г. Шостак Наталья Алексеевна (подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

