

**ОТДЕЛ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ  
ДИНСКОГО РАЙОНА  
ГЛАВНОГО УПРАВЛЕНИЯ МЧС РОССИИ ПО КРАСНОДАРСКОМУ КРАЮ  
353 200 ст.Динская, ул. Гоголя,102, тел, fax: (8-86162) 6-43-12**

ст.Динская

(место составления акта)

« 20 » апреля 20 17 г.

(дата составления акта)

13 час 00 мин

(время составления акта)

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

№56

**По адресу/адресам:** Краснодарский край, Динской район, с. Первореченское, ул.Октябрьская,32;  
(место проведения проверки)

**На основании:** Распоряжения отдела надзорной деятельности и профилактической работы  
Динского района УНД и ПР ГУ МЧС России по Краснодарскому краю № 56 от 06.03.2017 года  
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

**была проведена проверка** плановая, выездная **в отношении:** Бюджетное  
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

дошкольное образовательное учреждение муниципального образования «Детский сад №50»  
наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя

**Дата и время проведения проверки:**

с 09 ч. 00 мин «27» марта 2017 года до 13 ч. 00 мин. «20» апреля 2017 года

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

**Общая продолжительность проверки:** 19 рабочих дней

(рабочих дней/часов)

**Акт составлен:** Отделом надзорной деятельности и профилактической работы Динского района  
УНД и ПР ГУ МЧС России по Краснодарскому краю

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

**С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен (ы):**

(заполняется при проведении выездной проверки)

(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), 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 проверки:** Государственный инспектор Динского района  
по пожарному надзору Левтер Роман 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 Бурлай Надежда Ивановна

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), 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 требований пожарной безопасности (указываются выявленные в ходе мероприятия по надзору нарушения требований пожарной безопасности с указанием конкретных мест нарушений и пунктов нормативных актов, требования которых нарушены)                   | Должность, фамилия, имя, отчество лиц, на которых возлагается ответственность за совершение нарушений |
|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1     | 2                                                                                                                                                                                                                                                                 | 3                                                                                                     |
| 1.    | Не разделено противопожарными преградами (противопожарные двери) с пределом огнестойкости не ниже EI 60 помещение склада костюмов и коридора. (п.5.14, п.7.4, п.7.5, СНиП 21-01-97* табл.2);                                                                      | Заведующая Бурлай Надежда Ивановна                                                                    |
| 2.    | На двери склада костюмов отсутствует условное обозначение его категории по взрывопожарной и пожарной опасности, а также зоны в соответствии с главами 5,7 и 8 Федерального закона «Технический регламент о требованиях пожарной безопасности».                    | Заведующая Бурлай Надежда Ивановна                                                                    |
| 3.    | Не разделено противопожарными преградами (противопожарные двери) с пределом огнестойкости не ниже EI 60 помещение склада белья (гладильная) и коридора. (п.5.14, п.7.4, п.7.5, СНиП 21-01-97* табл.2);                                                            | Заведующая Бурлай Надежда Ивановна                                                                    |
| 4.    | На двери кабинета склада белья (гладильная) отсутствует условное обозначение его категории по взрывопожарной и пожарной опасности, а также зоны в соответствии с главами 5,7 и 8 Федерального закона «Технический регламент о требованиях пожарной безопасности». | Заведующая Бурлай Надежда Ивановна                                                                    |

(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:

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 к акту документы:

Подписи лиц, проводивших проверку:



Государственный инспектор  
Динского района по пожарному надзору  
Р.А. Левтер

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

Закрепощая Бурсай Нуржолд Имановна  
(фамилия, имя, отчество (последнее — при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя  
юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

« 20 » 04 2017 года

  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: \_\_\_\_\_

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)