

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

Главное управление МЧС России по Челябинской области

(наименование территориального органа МЧС России)

Управление надзорной деятельности и профилактической работы ГУ МЧС России по Челябинской области

г. Челябинск, ул. Пушкина, 68, телефон 8(351) 239-72-05, факс 264-78-57

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

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы № 3

(наименование органа государственного пожарного надзора)

г. Челябинск, ул. Тагильская, 24а, телефон 791-75-11, факс 791-29-64

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

Отдел надзорной деятельности № 3

по адресу: 454087, г. Челябинск, ул. Троицкая, д. 1 б, каб. 14

«11» октября 2016 г.

(дата составления акта)

11 час. 00 мин.

(место составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 978

по адресу: г. Челябинск, ул. Громова, 9а

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения заместителя главного государственного инспектора ОНДиПР № 3 по пожарному надзору Панькова Виталия Сергеевича № 978 от 09.09.2016 года

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должность руководителя, заместителя руководителя органа государственного пожарного надзора, издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

была проведена **выездная плановая** проверка в отношении:

муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 467 г. Челябинска

(полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование органа)

Дата и время проведения проверки:

«10» октября 2016г. с 13 час. 00 мин. до 14 час. 00 мин. Продолжительность 1 час 00 мин

«11» октября 2016г. с 10 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность 1 час 00 мин

(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 час.

(рабочих дней, часов)

Акт составлен: отделом надзорной деятельности № 3 УНД и ПР ГУ МЧС России по Челябинской области

(наименование органа государственного пожарного надзора)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен:

Заведующий МБДОУ ДС № 467 г. Челябинска Водопьянова Людмила Владимировна вх. № 171 от 09.09.2016 г.

(фамилия, имя, отчество, должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя органа (в случае, если имеется), присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо (-а), проводившее (-ие) проверку: государственный инспектор ОНДиПР № 3 по пожарному надзору Сафронов Павел Александрович

фамилия, имя, отчество, должность должностного лица (должностных лиц), проводившего (-их) проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указывается (фамилии, имена, отчества, должности (в случае, если имеется) экспертов и/или наименование экспертных организаций)

При проведении проверки присутствовали: Заведующий МБДОУ ДС № 467 г. Челябинска Водопьянова Людмила Владимировна

В. Водопьянова (подпись)

(фамилия, имя, отчество, должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя органа (в случае, если имеется), присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

1. Помещения МБДОУ ЦРР ДС № 467 расположены в 2-х этажном здании, стены кирпичные, перекрытие железобетонное, кровля мягкая. Помещения относятся к классу Ф. 1.1 по функциональному пожарному назначению. Здание электрифицировано, отопление центральное водяное. Водоснабжение центральное. Наружное пожаротушение осуществляется от пожарного гидранта, расположенного на расстоянии 20 м. от здания. Имеется автоматическая пожарная сигнализация. Система находится в исправном состоянии. Система обеспечивает автоматическую передачу сигнала на пульт пожарной охраны. Предусмотрен внутренний противопожарный водопровод. Декларация пожарной безопасности имеется.
2. В ходе проведения проверки нарушений требований пожарной безопасности не установлено.

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 (полняется 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:

Подписи лиц, проводивших проверку:

Государственный инспектор
ОНД №3 по пожарному надзору



П. А. Сафронов

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

Заведующий МБДОУ ДС № 467 г. Челябинска Водопьянова Людмила Владимировна

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

“ 11 ” октября 20 16 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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