

**Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
Главное управление МЧС России по Волгоградской области
Управление надзорной деятельности и профилактической работы
Отдел надзорной деятельности по Михайловскому району**

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

г. Михайловка ул. Серафимовича, 27

(место составления акта)

« 05 » декабря 20 15 г.

(дата составления акта)

15 часов 00 минут

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 325

По адресу/адресам: Волгоградская область г. Михайловка ул. Энгельса д. 18

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного государственного инспектора Михайловского района
Волгоградской области по пожарному надзору А.А. Куликова № 325 от 03 декабря 2015г.

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

Была проведена плановая/выездная проверка в отношении:

плановая/внеплановая, документарная/выездная

МКДОУ «Детский сад общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением

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

деятельности по физкультурно-оздоровительной направленности №9 «Аленький цветочек»

городского округа город Михайловка цветочек» городского округа г.Михайловка"

ОГРН 1023405575478, ИНН 3437006873 (помещение, место проведения новогодних мероприятий

с массовым пребыванием детей)

Дата и время проведения проверки:

« 07 » декабря 2015г. с 09 ч. 00 мин. до 12 ч. 00 мин. Продолжительность 3ч.

« 08 » декабря 2015г. с 09 ч. 00 мин. до 11 ч. 00 мин. Продолжительность 2ч.

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

Общая продолжительность проверки:

2дня/5 часов

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделом надзорной деятельности по Михайловским району УНД и ПР ГУ
МЧС России по Волгоградской области

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

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

Заведующая Сухорукова Н. В.

03.12.2015г. 10ч.00мин.

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

Лицо(-а), проводившие проверку: Ст.инспектор ОНД по Михайловскому району УНД

и ПР ГУ МЧС России по Волгоградской области Сердюков Алексей 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 Сухорукова Н.В., зам.заведующей

(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)

по хозяйственной работе (отв. за ПБ) Голикова Т.Ю

В ходе проведения проверки:

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

Нарушения обязательных требований пожарной безопасности:

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

№ п/п	Вид нарушения 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	Сведения о юридических и (или) физических лицах, на которых возлагается ответственность за совершение нарушений
1	2	3	4
1.			
2.			
3.			

■ 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 документы: Распоряжение №325 от 03.12.2015г.,

Подписи лиц, проводивших проверку:

Ст.инспектор ОНД по Михайловскому району УНД и ПР ГУ
МЧС России по Волгоградской области Сердюков А.А



(Handwritten signature)

(подпись)

(подпись)

(подпись)

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

Заведующая МКДОУ «Детский сад общеразвивающего вида

с приоритетным осуществлением деятельности по
физкультурно-оздоровительной направленности №9
«Аленький цветочек» городского округа город
Михайловка цветочек» г.Михайловки" Сухорукова Н.В.

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

✓ *(Handwritten signature)*

(подпись)

“ 08 ” декабря 20 15 г.

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного
должностного лица (лиц)
проводивших проверку)