



**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 и профилактической работы по г. Волжскому, Ленинскому и  
Среднеахтубинскому районам Волгоградской области**

404121, г. Волжский, ул. им Генерала Карбышева, дом 13, тел. 8(903)376-71-20, e-mail: ogpn\_vlz@mail.ru  
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

г. Волжский  
(место составления акта)

“ 31 ” января 20 20 г.  
(дата составления акта)

14 ч. 00 мин.  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

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

№ 047/15

По адресу/адресам: г. Волжский, ул. им Ю.П. Харламова, 6

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения (приказа) главного государственного инспектора г. Волжского, Ленинского и Среднеахтубинского районов Волгоградской области по пожарному надзору – начальника ОНД и ПР по г. Волжскому, Ленинскому и Среднеахтубинскому районам УНД и ПР ГУ МЧС России по Волгоградской области Айсина Р.Х. №047/15 от «09» января 2020г.

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

была проведена плановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального дошкольного образовательного учреждения «Детский сад №2 «Калейдоскоп» г. Волжского Волгоградской области», (далее МДОУ Д/С №2) ОГРН 1183443012719, ИНН 3435134372

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

Дата и время проведения проверки:

“ ” 20 г. с час. мин. до час. мин. Продолжительность

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

Общая продолжительность проверки: с 15 часов 00 минут по 16 часов 00 минут 24 января 2020г.  
с 13 часов 00 минут по 14 часов 00 минут 31 января 2020г.  
общей продолжительностью 2 час 00 минут

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: ОНД и ПР по г. Волжскому, Ленинскому и Среднеахтубинскому районам 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(ы): (заполняется при проведении выездной проверки)

Лукина С.В. заведующий МДОУ Д/С №2 в 15 ч. 00 мин. 24.01.2020г.

(фамилия, 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: государственный инспектор г. Волжского, Ленинского и Среднеахтубинского районов Волгоградской области по пожарному надзору – дознаватель ОНД и ПР по г. Волжскому, Ленинскому и Среднеахтубинскому районам УНД и ПР ГУ МЧС России по Волгоградской области Юн Денис Владимирович

(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: Лукина Светлана Владимировна, заведующий МДОУ Д/С №2

(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)

Вид нарушения требований пожарной безопасности с указанием мероприятия по его устранению и конкретного места выявленного нарушения	Пункт (абзац пункта) нормативного акта и нормативный акт, требования которого нарушены	Лицо, допустившее нарушения требований пожарной безопасности
<b>Нарушений требований пожарной безопасности не выявлено</b>	--	---

выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

Вид нарушения требований пожарной безопасности с указанием мероприятия по его устранению и конкретного места выявленного нарушения	Пункт (абзац пункта) нормативного акта и нормативный акт, требования которого нарушены
----	----

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

№ неисполненного пункта предписания	Вид нарушения требований пожарной безопасности с указанием мероприятия по его устранению и конкретного места выявленного нарушения	Пункт (абзац пункта) нормативного акта и нормативный акт, требования которого нарушены	Номер неисполненного предписания
1	2	3	4
---	---	---	---

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: копии материалов подтверждающих соблюдение требований пожарной безопасности, представленные согласно п.13 распоряжения №047/15 от 09.01.2020г. проверочный лист на 11 листах, утвержденный приказом МЧС России от 28.06.2018 №261.

Подписи лиц, проводивших проверку: Юн Д.В.



С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):  
Лукина Светлана Владимировна заведующий МДОУ Д/С №2

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

“ 31 ” января 20 20 г.



(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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