

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

Главное управление МЧС России по Волгоградской области
(наименование территориального органа МЧС России)

400131, г. Волгоград, ул. 13-я Гвардейская, 15а, тел. (8442) 95-25-55

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

Отдел надзорной деятельности по городу Волгограду Управления надзорной деятельности

(наименование органа государственного пожарного надзора)

400131, г. Волгоград, ул. 13-я Гвардейская, дом 15а, тел. (8442) 33-04-19; 33-04-25, E-mail: gorotdel.gpn@yandex.ru

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

г. Волгоград

(место составления акта)

« 21 » февраля 20 14 года.

(дата составления акта)

«10» часов «10» минут

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

**Федерального органа исполнительной власти (органа исполнительной власти субъекта
Российской Федерации или органа местного самоуправления), юридического лица,
индивидуального предпринимателя**

№ 25

по адресу/адресам: ул. 8-ой Воздушной Армии, 50, г. Волгоград.

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения (приказа) заместителя главного государственного инспектора

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

г. Волгограда по пожарному надзору Карабекова Д.Т. от «30» января 2014 года № 25.

была проведена

плановая, выездная

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

проверка в отношении:

Муниципального дошкольного образовательного учреждения центр развития ребенка - детский сад

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

№ 20 Дзержинского района г. Волгограда, (МДОУ ЦРР - ДС № 20)

Дата и время проведения проверки:

« ___ » _____ 20__ г. с ___ час. ___ мин. до ___ час. ___ мин.

Продолжительность _____

« ___ » _____ 20__ г. с ___ час. ___ мин. до ___ час. ___ мин.

Продолжительность _____

« ___ » _____ 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 11 часов 00 минут по 12 часов 00 минут 17 февраля 2014

(рабочих дней/часов)


года и с 09 часов 00 минут по 10 часов 00 минут 21 февраля 2014 года, два рабочих дня/2 часа 00 мин

Акт составлен: отделением надзорной деятельности по Дзержинскому району ОНД по г. Волго-

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

граду УИД ГУ МЧС России по Волгоградской области.

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки, ознакомлен:

Заведующая МДОУ ЦРР - ДС № 20 Уткина Татьяна Сергеевна 04.02.2014 в 14 ч. 00 мин. ✓ 

заполняется при проведении выездной проверки (фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

№ 020540

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органом прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: государственный инспектор г.Волгограда по пожарному

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица

надзору - инспектор отделения надзорной деятельности по Дзержинскому району ОНД по

(должностных лиц), проводившего (их) проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указываются

г. Волгограду УНД ГУ МЧС России по Волгоградской области Евгений Иванович Пивнев.

фамилии, имени, отчества (в случае, если имеются), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов

свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельства)

При проведении проверки присутствовали: заведующая МДОУ ЦРР - ДС № 20 Уткина

(фамилия/ имя, отчество (в случае, если имеется), должность

Татьяна Сергеевна.

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):** -----

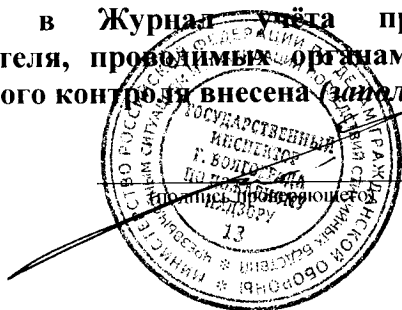
- **выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):** -----

(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

- **нарушений нормативно-правовых актов действующего законодательства РФ в области пожарной безопасности 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 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: копии документов подтверждающих соблюдение требований пожарной безопасности пожарной безопасности на 49 листах.

Подписи лиц, проводивших проверку: _____

Е.И. Пивнев



С актом проверки ознакомлен (-а), копию акта со всеми приложениями получил (-а):
Заведующая МДОУ ЦРР - ДС № 20

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

Уткина Татьяна Сергеевна

юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)



21 февраля 2014 г.

(Handwritten signature)
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц)

проводившего проверку