

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

**Управление надзорной деятельности и профилактической работы
Главного управления МЧС России по Свердловской области**
(наименование территориального органа МЧС России)

г. Екатеринбург, ул. Шейнкмана, 84. т.(343)346-10-54

E-mail: oogpn-ugpn@mail.ru

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

**Отдел надзорной деятельности и профилактической работы
Белоярского городского округа, городского округа Верхнее Дуброво,
городского округа Заречный, Асбестовского городского округа,
Мальшевского городского округа, городского округа Рефтинский
УНД и ПР ГУ МЧС России по Свердловской области**
(наименование органа государственного надзора)

г. Асбест ул. Промышленная, 32, тел. 8/34365/ 4-21-13, E-mail: tond-asbest@mail.ru

(указывается адрес места нахождения органа государственного надзора, номер телефона, электронный адрес)

г. Асбест

(место составления акта)

«07» февраля 2019 г.

(дата составления акта)

«14» час «30» мин

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

**органом государственного контроля (надзора) юридического лица,
индивидуального предпринимателя
№ 1**

По адресу/адресам: 624260, Свердловская область, г. Асбест, ул. Мира, 5/1

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения заместителя начальника ОНД и ПР Белоярского городского округа,
городского округа Верхнее Дуброво, городского округа Заречный, Асбестовского городского
округа, Мальшевского городского округа, городского округа Рефтинский УНД и ПР ГУ МЧС
России по Свердловской области подполковника внутренней службы Зайкова Д.В. № 1 от «09»
января 2019 г. и ст. 6.1 Федерального закона от 21.12.1994 г. № 69 - ФЗ «О пожарной безопасности
была проведена плановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение "Детский сад
комбинированного вида № 29" Асбестовского городского округа

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

Дата и время проведения проверки:

"15" января 2019 г. с 10 час. 45 мин. до 12 час. 45 мин. Продолжительность 02 час. 00 мин.

"22" января 2019 г. с 10 час. 30 мин. до 13 час. 30 мин. Продолжительность 03 час. 00 мин.

"07" февраля 2019 г. с 11 час. 30 мин. до 14 час. 30 мин. Продолжительность 03 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: 3 дня / 08 час. 00 мин.

(рабочих дней / часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности и профилактической работы Белоярского
городского округа, городского округа Верхнее Дуброво, городского округа Заречный,
Асбестовского городского округа, Мальшевского городского округа, городского округа
Рефтинский УНД и ПР ГУ МЧС России по Свердловской области, г. Асбест, ул. Промышленная,
32, т. 8/34365/42-113

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки **ознакомлен(а):**

(заполняется при проведении выездной проверки)

Копия распоряжения (приказа) от 09.01.2019 г. № 1 о проведении плановой выездной проверки
вручена 09.01.2019 г в 10 ч. 35 м.

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Луценко Ю.В.

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки: _____
(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившие проверку: Зайков Дмитрий Валентинович, заместитель начальника отдела надзорной деятельности и профилактической работы Белоярского городского округа, городского округа Верхнее Дуброво, городского округа Заречный, Асбестовского городского округа, Малышевского городского округа, городского округа Рефтинский УНД и ПР ГУ МЧС России по Свердловской области, эксперты не привлекались.

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

При проведении проверки присутствовали: Луценко Юлия Владимировна, исполняющий обязанности заведующего Муниципальным бюджетным дошкольным образовательным учреждением "Детский сад комбинированного вида № 29" Асбестовского городского округа, Калашникова Татьяна Александровна заместитель заведующего по административно-хозяйственной части Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения "Детский сад комбинированного вида № 29" Асбестовского городского округа.

(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, установленных правовыми актами:

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

№ п/п	Выявлены нарушения обязательных требований, установленных правовыми актами:	Лицо, допустившее нарушение требований пожарной безопасности:
1.		

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), внесена (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

Луценко
(подпись уполномоченного представителя юридического лица индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

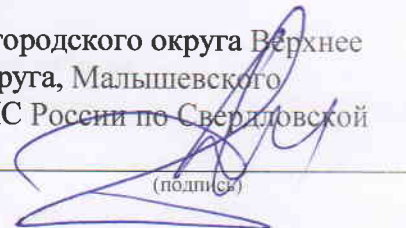
(подпись уполномоченного представителя юридического лица индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы: 1). Проверочный лист (список контрольных вопросов), применяемый при осуществлении федерального государственного пожарного надзора (Утвержден приказом МЧС России от 28.06.2018 №261) от 07.02.2019 года;

Подписи лиц, проводивших проверку:

Заместитель начальника ОНД и ПР Белоярского городского округа, городского округа Верхнее Дуброво, городского округа Заречный, Асбестовского городского округа, Малышевского городского округа, городского округа Рефтинский УНД и ПР ГУ МЧС России по Свердловской области подполковник внутренней службы Зайков Д.В.

(должность, фамилия, инициалы государственного инспектора по пожарному надзору)



(подпись)

«07» февраля 2019 г.

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

Луценко Юлия Владимировна, исполняющий обязанности заведующего Муниципальным бюджетным дошкольным образовательным учреждением "Детский сад комбинированного вида № 29" Асбестовского городского округа.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется) должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя его уполномоченного представителя)

«07» февраля 2019 г. 
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

Телефон доверия:

ГУ МЧС России по Свердловской области: 8 (343) 262-99-99.

ДНД МЧС России 8 (495)449-99-99