

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

Главное Управление МЧС России по Новосибирской области

(наименование территориального органа МЧС России)

630099, г. Новосибирск, ул. Октябрьская, 80 т.222-19-52 ф.223-86-39 E-mail:
fireman@sibmail.ru

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

Отделение пожарной деятельности по Здвинскому району Новосибирской области

(наименование органа государственного надзора)

632951 Новосибирская область, с.Здвинск ул.М.Горького, д.102, тел. 8-38363-21226, E-mail:

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

632951 Новосибирская
область, с.Здвинск
ул.Мира, 28

(место составления акта)

«19» декабря 2014 г.

(дата составления акта)

«16» час «00» мин
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 141

«19» декабря 2014г по адресу/адресам: Новосибирская область, Здвинский район, с.Здвинск, ул.
Мира, 28

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного(заместителя главного) государственного инспектора
Здвинского районного по пожарному надзору Кузьмин А.В. №141 от 17 декабря 2014г. и ст. 6.1
Федерального закона от 21.12.1994 г. № 69 - ФЗ «О пожарной безопасности»,

была проведена внеплановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципальное казенное дошкольное образовательное учреждение Здвинский детский сад
«Светлячок» комбинированного вида(МКДОУ ЗДВИНСКИЙ ДЕТСКИЙ САД «СВЕТЛЯЧОК»)

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

Дата и время проведения проверки:

«19» декабря 2014г. с 09 час. 00 мин. до 16 час. 00 мин. « 19 » декабря 2014г.

Продолжительность 1 день

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

Общая продолжительность проверки: 20 дней

(рабочих дней / часов)

Акт составлен: Отделение государственного пожарного надзора по Здвинскому району, 632951
Новосибирская область, с.Здвинск ул.М.Горького, д.102, т. 8-38363-21226

(наименование органа государственного контроля (надзора))

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

Саланова Людмила Владимировна М.С.С.С. 17.12.2014г.

(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

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

« » г. №

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: Инспектор Еременко Николай Викторович, эксперты не привлекаются

(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)

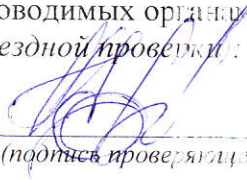
При проведении проверки присутствовали: Саланова Людмила Владимировна

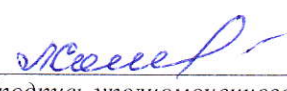
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае проведения проверки члена саморегулируемой организации), присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки:

Выявлены нарушения обязательных требований, установленных правовыми актами:
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)


(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. Протоколы отбора образцов (проб) продукции: _____
2. Фототаблица: _____
3. Протоколы (заключения) проведенных исследований (испытаний) и экспертиз: _____
4. Объяснения: _____
5. Предписания по устранению выявленных нарушений: _____
6. Другие документы (их копии): _____

Подписи лиц, проводивших проверку: Инспектор Еременко Николай Викторович
«19» Декабря 2014г.

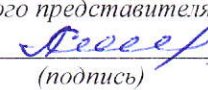

(подпись)

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

Саланова Л.В. завершающая

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

« 19 » декабря 2014г.


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

*(подпись уполномоченного должностного
лица (лиц) проводивших проверку)*

Телефон доверия:

Сибирского регионального центра МЧС России: 8 (391) 298-55-47;

ГУ МЧС России по Новосибирской области: 8 (383) 239-99-99.