

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

Главное управление МЧС России по Алтайскому краю

г. Барнаул, ул. Взлетная, 2и, E-mail mchs@ab.ru, телефон 54-06-28

Отделение по Центральному району ТО НД и ПР № 1 УНД и ПР ГУ МЧС России по Алтайскому краю

656056 г. Барнаул, ул. Интернациональная, 58, E-mail to633561@yandex.ru, телефон 63-35-61

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

г. Барнаул

(место составления акта)

«21» июня 2018 г.

(дата составления акта)

«14» час. «00» мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 209

По адресу/адресам: г. Барнаул, ул. Интернациональная 135

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения (приказа) N 209 от «15» июня 2018 г.

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

была проведена плановая /выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №33» общеразвивающего вида (территория, нежилые помещения; Правообладатель объекта защиты: Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №33» общеразвивающего вида)

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) собственником либо лицом, уполномоченным владеть, пользоваться или распоряжаться которым является гражданин, не являющийся индивидуальным предпринимателем)

Вид государственного контроля (надзора): федеральный государственный пожарный надзор

(наименование вида (видов) государственного (надзора))

Дата и время проведения проверки:

21.06.2018 с 11 час. 0 мин. по 12 час. 0 мин. Продолжительность 1 час. 0 мин.

21.06.2018 с 13 час. 0 мин. по 14 час. 0 мин. Продолжительность 1 час. 0 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: « 1 » рабочий день 2 час. 0 мин.

(рабочих дней / часов)

Акт составлен: отделением по Центральному району ТО НД и ПР №1 управления надзорной деятельности и профилактической работы ГУ МЧС России по Алтайскому краю

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы):

(заполняется при проведении выездной проверки)

Заведующий Сахарова Вера Алексеевна

(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

«15» июня 2018 г. в 10 час. 00 мин.

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

не требуется

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: Крохолов Сергей Александрович - Инспектор отделения по Центральному району ТО НД и ПР № 1 УНД и ПР ГУ МЧС России по АК

(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: Заведующий Сахарова Вера Алексеевна

(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 мероприятия по надзору нарушения требований пожарной безопасности не выявлены.

Запись в Журнал учёта проверок, проводимых органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля в отношении юридического лица, индивидуального предпринимателя внесена (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

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

Журнал учёта проверок, проводимых органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля в отношении юридического лица, индивидуального предпринимателя отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки):



(подпись проверяющего)

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

Подписи лиц, проводивших проверку: Крохолов Сергей Александрович - Инспектор отделения по Центральному району ТО НД и ПР № 1 УНД и ПР ГУ МЧС России по АК



(подпись)

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

Заведующий Сахарова Вера Алексеевна

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

«21» июня 2018 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

Телефон доверия ГУ МЧС России по Алтайскому краю: (3852) 658219