

МИНИСТЕРСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДЕЛАМ
ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ, ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ
И ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ

Главное управление МЧС России по Калининградской области

(наименование территориального органа МЧС России)

236029, г. Калининград, ул. Озёрная, 31, телефон: 52-91-01, E-Mail: mchs39@mail.ru

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

УНД ГУ МЧС России по Калининградской области

(наименование органа государственного пожарного надзора)

236010, г. Калининград, ул. Бассейная, д. 35; тел. (4012) 52-93-06; E-Mail: ugpn@yandex.ru

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

(телефон доверия 79-99-99)

Отдел НД Гурьевского городского округа УНД ГУ МЧС России по Калининградской области

(наименование органа государственного пожарного надзора)

238300, г. Гурьевск, Калининградское шоссе, д. 10; тел. (40151) 3-21-05; E-Mail: ogpn39-10@rambler.ru

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

г. Гурьевск

(место составления акта)

21 февраля 2014 г.

(дата составления акта)

15 час 30 мин

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 13

По адресу/ адресам: пос. Константиновка ул. Березовая, 1; ул. Центральная, 28

(место проведения проверки)

На основании распоряжения о проведении плановой выездной проверки № 13
от 17.01.2014 г.

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

была проведена проверка плановая выездная в отношении:

Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения

(полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя)

детский сад №9 «Родник» (МБДОУ д/с №9 «Родник»)

Дата и время проведения проверки:

«03» февраля 2014 г. с 10 часов 00 минут до 11 часов 00 минут. Продолжительность 1 час

«04» февраля 2014 г. с 14 часов 00 минут до 16 часов 00 минут. Продолжительность 2 часа

«11» февраля 2014 г. с 13 часов 00 минут до 15 часов 00 минут. Продолжительность 2 часа

«21» февраля 2014 г. с 14 часов 00 минут до 15 часов 00 минут. Продолжительность 1 час

Общая продолжительность проверки: 4 дня / 6 часов

(рабочих дней/ часов)

Акт составлен: ОНД Гурьевского городского округа УНД ГУ МЧС России

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

по Калининградской области

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

Заведующая МБДОУ детский сад №9 «Родник» Сологуб Тамара Анатольевна

«17» февраля 2014 г. 9 ч. 40 мин.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), 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(-ие) проверку: Данилова Ольга Александровна, инспектор ОНД

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(-их) проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (в случае, если имеются), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

Гурьевского городского округа УНД ГУ МЧС России по Калининградской области

- государственный инспектор Гурьевского городского округа по пожарному надзору

При проведении проверки присутствовали: Сологуб Тамара Анатольевна - заведующая

МБДОУ детский сад №9 «Родник»

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), 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:

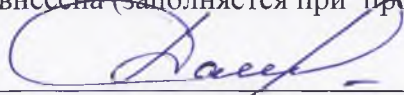
№ п/п	Вид нарушения обязательных требований пожарной безопасности с указанием конкретного места выявленного нарушения	Содержание пункта (абзац пункта) и наименование нормативного правового акта Российской Федерации и (или) нормативного документа по пожарной безопасности, требования которого (-ых) нарушены	Сведения об юридических и (или) физических лицах, на которых возлагается ответственность за совершение нарушений
1	2	3	4
1.			

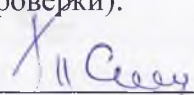
выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного пожарного надзора (с указанием реквизитов выданных предписаний):

нарушений не выявлено в ходе плановой выездной проверки нарушений требований пожарной безопасности обнаружено не было

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 документы: Не составлялись

Подписи лиц, проводивших проверку:



/О.А. Данилова/

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

Заведующая МБДОУ д/с №9 «Родник» Сологуб Тамара Анатольевна

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

«21» апреля 2014 г.


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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