

Главное управление
Министерства Российской Федерации
по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных
бедствий по Свердловской области
(ГУ МЧС России по Свердловской области)
Управление надзорной деятельности и профилактической работы
ГУ МЧС России по Свердловской области
Отдел надзорной деятельности и профилактической работы
городского округа Красноуфимск, муниципального образования Красноуфимский округ,
Ачитского городского округа, Артинского городского округа
управления надзорной деятельности и профилактической работы
ГУ МЧС России по Свердловской области

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

г.Красноуфимск
(место составления акта)

« 01 » марта 2019г.
(дата составления акта)
10 часов 30 минут
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора),
органом муниципального контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 12

По адресу / адресам: Свердловская область, г.Красноуфимск, ул.Нефтяников, 10
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения (приказа) органа государственного контроля (надзора), органа муницип
ципального контроля о проведении плановой, выездной проверки юридического лица, индивидуального
предпринимателя № 12 от 31 января 2019 года
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена плановая, выездная проверка в отношении:
(плановая / внеплановая, документарная / выездная)

Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения «Центр развития ре
бенка – детский сад»
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

« » 201 г. с час. мин. до час. 00 мин. Продолжительность:
« » 201 г. с час. мин. до час. 00 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: 2 рабочих дня/2 часа
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделом надзорной деятельности и профилактической работы городского округа
Красноуфимск, муниципального образования Красноуфимский округ, Ачитского городского округа, Ар
тинского городского округа
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

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

Медведева Татьяна Михайловна ММ « 31 » января 2019г. в 10 часов 00 минут
(фамилия, инициалы, 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 проверку: Катков Александр Сергеевич, заместитель начальника отдела надзорной деятельности и профилактической работы ГО Красноуфимск, МО Красноуфимский округ, Ачитского ГО, Артинского ГО; Бабанов Андрей Леонидович, начальник отделения ОАПиД отдела надзорной деятельности и профилактической работы ГО Красноуфимск, МО Красноуфимский округ, Ачитского ГО, Артинского ГО

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

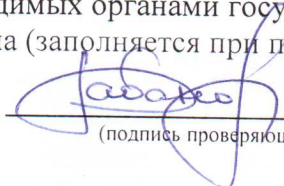
При проведении проверки присутствовали: Медведева Татьяна Михайловна – заведующий Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения «Центр развития ребенка – детский сад»; Омелькова Ольга Егоровна – заведующий хозяйством Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения «Центр развития ребенка – детский сад»


(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:

нарушений не выявлено: нарушений требований пожарной безопасности на объекте защиты не выявлено.

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 к акту документы:

1. Проверочный лист (список контрольных вопросов), приложение № 1 (в зависимости от класса функциональной пожарной опасности здания) к приказу МЧС России от 28.06.2018 № 261

Подписи лиц, проводивших проверку:



Катков А.С.



Бабанов А.Л.

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

Медведева Татьяна Михайловна – заведующий
Муниципального автономного дошкольного
образовательного учреждения «Центр разви-
тия ребенка – детский сад»

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

« 01 » марта 2019 г.


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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