

Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
Главное управление МЧС России по Оренбургской области
Управление надзорной деятельности и профилактической работы
Отдел надзорной деятельности по Кувандыкскому городскому округу и г.Медногорску
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

город Кувандык

(место составления акта)

« 12 » сентября 20 19 г.

(дата составления акта)

11 часов 00 минут

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 153

По адресу/адресам: Оренбургская область, Кувандыкский район, с. Куруил,
ул. Клубная, 1.
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения (приказа) начальника Отдела надзорной деятельности
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))
и профилактической работы по Кувандыкскому городскому округу и г.Медногорску
УНД и ПР Главного управления МЧС России по Оренбургской области - главного
государственного инспектора Кувандыкского городского округа и г.Медногорска по
пожарному надзору М.А. Варавина № 153 от 03 сентября 2019 года

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

Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения
"Куруильский детский сад «Алёнушка» Кувандыкского городского округа
Оренбургской области»

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

Дата и время проведения проверки:

« 10 » сентября 20 19 г. с 15 час. 00 мин. до 17 час. 00 мин. Продолжительность 2 часа

« 12 » сентября 20 19 г. с 10 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность 1 час

(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 / 3 часа

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности и профилактической работы

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

по Кувандыкскому городскому округу и г.Медногорску УНД и ПР ГУ МЧС России
по Оренбургской области

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

 Р.С. Казакбаева 03.09.2019г. 10.20мин.

(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:

Начальник отдела надзорной деятельности и профилактической работы по Кувандыкскому
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку, в случае
городскому округу и г.Медногорску управления надзорной деятельности и
привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее - при наличии),
профилактической работы ГУ МЧС России по Оренбургской области подполковник
должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа
внутренней службы Варавин Максим Анатольевич.
по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали:

заведующий МБДОУ «Куруильский детский сад «Алёнушка» Казакбаева Рима
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного
Салиховна действующая в соответствии с уставом.
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 (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

№ п/п	Вид нарушения требований пожарной безопасности с указанием места выявленного нарушения.	Пункт и наименование нормативного правового акта Российской Федерации и (или) нормативного документа по пожарной безопасности, требования которого (-ых) нарушены.	Лицо допустившее нарушение.
1.	Не выявлено		

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

не выявлено

(с указанием характера нарушений, лиц допустивших нарушения)

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля
(надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных
предписаний):

не выявлено

нарушений 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:

Бланк учета инструктажа от 12.09.19, акт отработки плана эвакуации от 12.09.2019, акт
проверки АПС от 12.09.2019

Подписи лиц, проводивших проверку:



М.А. Варавий

С актом проверки ознакомлен (а), копию акта со всеми приложениями получил(а):
заведующий МБДОУ «Куруильский детский сад «Алёнушка» Казакбаева Рима

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

Салиховна

юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

« 12 » 09 20 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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