

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

Главное управление МЧС России по Ульяновской области
Ул. Карла Маркса, 121, г. Ульяновск, 432071, тел.: 8(8422) 42-64-01 Факс: 42-64-27,
тел. горячей линии: 8-(8422)-39-99-99, единый телефон доверия МЧС РФ 8(495) 449-99-99, http://73.mchs.gov.ru

Управление надзорной деятельности и ПР
Ул. Карла Маркса, 121, г. Ульяновск, 432071, тел. 42-64-06, факс 42-64-42, E-mail: ugpnuln@mail.ru
Отделение надзорной деятельности и ПР по Базарносызганскому и Инзенскому районам
433031 г.Инза ул. Инзенская д.40. тел.(факс)2-40-61 E-mail: ogpninza@ Rambler.ru

ул. Инзенская, д.40, г. Инза
(место составления акта)

"25" октября 2016г

(дата составления акта)

08 час.30мин

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 72

По адресу/адресам: Ульяновская область, Инзенский район, с.Труслейка,
ул. Луговая-103 (место проведения проверки)

На основании: Распоряжения начальника отделения надзорной деятельности и ПР по
Базарносызганскому и Инзенскому районам УНД и ПР ГУ МЧС России по Ульяновской области,
Ладонина Дмитрия Владимировича от 17.10.2016 г. №72 (вид документа с указанием реквизитов (номер, дата)

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

Муниципального Дошкольного Образовательного Учреждения Труслейский детский сад
«Теремок», ОГРН № 1027300706333, ИНН 7306004661

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

Дата и время проведения проверки:

с 09час 00мин до 10час.00мин 21.10.2016 года, с 08час 30мин до 09час.00мин 25.10.2016 года,

Продолжительность 1 час 30 мин в течении 2 рабочих дней

(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 рабочих дней
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделением надзорной деятельности и ПР по Базарносызганскому и
Инзенскому районам УНД и ПР ГУ МЧС России по Ульяновской области

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

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

Щекочихина О.Ю.

10час.00мин. 17.10.2016 года.

(фамилии, 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: главный государственный инспектор Базаносызганского и
Инзенского районов по пожарному надзору Ладонин Дмитрий Владимирович

(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: заведующая МДОУТруслейский д/с Щекочихина О.Ю.

(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 мероприятия по проверке)

В ходе проведения проверки установлено: предписание Государственного пожарного надзора №129/1/50 от 01.12.2015года, срок исполнения 10.09.2016года выполнено в полном объеме,

№ п/п	Вид нарушения требований пожарной безопасности, с указанием конкретного места выявленного нарушения	Пункт (абзац пункта) и наименование нормативного правового акта Р. Ф. и (или) нормативного документа по пожарной безопасности, требования которого(ых) нарушены	Сведения о 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):

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного пожарного надзора, внесена (заполняется при проведении выездной проверки):

Д.В.Ладонин

(подпись проверяющего)

Щекочихина О.Ю.

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

Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного пожарного надзора, отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки):

Д.В.Ладонин

(подпись проверяющего)

Щекочихина О.Ю.

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

Прилагаемые к акту документы: _____

Подписи лиц, проводивших проверку: _____

Д.В. Ладонин

Подпись лица присутствующих в ходе проверки лиц: _____

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

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

" _____ " **октября 2016г.**

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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