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

ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ,ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ И ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ ПО КЕМЕРОВСКОЙ ОБЛАСТИ

650000 г. Кемерово, ул.Красная, 11приемная 58-06-00, тлф/факс 36-83-61, телетайп 215 171 "Карн"E-mail: kansmchs42@mail.ru; gugo@kemtel.ru
(наименование территориального органа МЧС России) (указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

ОТДЕЛЕНИЕ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ ТОПКИНСКОГО РАЙОНА
652300 Кемеровская область, г. Топки, ул.Советская,62 тлф/факс 8-384-54-3-12-73, E-mail: ond-21@mail.ru.
(наименование органа государственного пожарного надзора) (указывается адрес места нахождения органа ГПН, номер телефона, электронный адрес)

г. Топки
(место составления акта)

«24» января 2018г.
(дата составления акта)

11 часов 00 минут
(время составления акта)

Акт проверки
органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля
юридического лица, индивидуального предпринимателя
N 3

По адресу: РОССИЯ, 652300, Кемеровская область, г.Топки, микрорайон «Солнечный»,35.
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения № 3 от «09» января 2018г. Коломина Александра Александровича главного государственного инспектора Топкинского района по пожарному надзору
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения - детский сад №10 "Огонек".
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:
«16» января 2018г. с. 11 час. 30 мин. до 12 час. 30 мин. Продолжительность 1 рабочий день.
«24» января 2018г. с. 10 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность 1 рабочий день.
(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: ОНДПР Топкинского района УНДПР ГУ МЧС России по Кемеровской области
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен: Законный представитель юридического лица, заведующий Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения - детский сад №10 "Огонек" Рубанникова Ольга Николаевна 10 января 2018 года «10»час. «48» мин. телефонограммой №3 по т. 8-9095170659 и путем вручения копии распоряжения №3 от 09.01.2018года в «10» час. «30» мин. 16.01.2018г. _____
(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки: не требуется
(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо, проводившее проверку: Кузнецов Евгений Геннадьевич, Государственный инспектор Топкинского района по пожарному надзору
(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 присутствовал:
заведующий Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения - детский сад №10 "Огонек" Рубанникова Ольга Николаевна.
(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:

- не выявлены нарушения обязательных требований или требований установленных муниципальными правовыми актами:

(с указанием положений (нормативных) правовых актов): (с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

- 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 контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): ----------

- 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)

Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля не имеется.

_____ _____

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

Прилагаемые документы: не прилагаются.

Подписи лиц, проводивших проверку: _____

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): Законный представитель юридического лица, заведующий Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения - детский сад №10 "Огонек" Рубанникова Ольга Николаевна.

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

"24" января 2018 г.

_____

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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