

Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
Главное управление МЧС России по Красноярскому краю
Управление надзорной деятельности и профилактической работы
Отдел надзорной деятельности и профилактической работы
по г.Канску и Канскому району

663600, г.Канск, ул.Революции, 14, тел.3-26-21, (ond_kansk@mail.ru)

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

г.Канск, ул.Революции, 14
(место составления акта)

« 30 » марта 20 18 г.
(дата составления акта)
13 часов 00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 45

По адресу/адресам: Красноярский край, г.Канск, микр.Северный, д.28
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения о проведении плановой выездной проверки от 22 марта 2018 года № 45, подписанного заместителем главного государственного инспектора г.Канска и Канского района по пожарному надзору А.Г.Тукач

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

была проведена плановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад комбинированного вида № 15 «Сибирячок» г.Канска (далее МАДОУ № 15)

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

Дата и время проведения проверки: 28 марта 2018 года с 15 ч. 00 мин. до 17 ч. 00 мин., 29 марта 2018 года с 14 ч. 00 мин. до 17 ч. 00 мин., 30 марта 2018 года с 10 ч. 00 мин. до 13 ч. 00 мин.

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 3 рабочих дня/9 часов

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: ОНД и ПР по г.Канску и Канскому району УНД и ПР Главного управления МЧС России по Красноярскому краю

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

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

Глушкова Наталья Владимировна – заведующий МАДОУ № 15 путем направления распоряжения о проведении плановой выездной проверки № 45 от 22.03.2018г. по электронной почте в 09 ч. 30мин., получено 22.03.2018г. (входящий номер 046-у от 22.03.2018).

(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: Тукач Александр Григорьевич заместитель главного государственного инспектора г.Канска и Канского 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

При проведении проверки присутствовали: Глушкова Наталья Владимировна – заведующий МАДОУ № 15

(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: выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

№ 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 требованиям которого (-ых) нарушены	Должность, фамилия, имя, отчество лиц, на которых возлагается ответственность за совершение нарушений
1	2	3	4

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, его уполномоченного представителя)

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

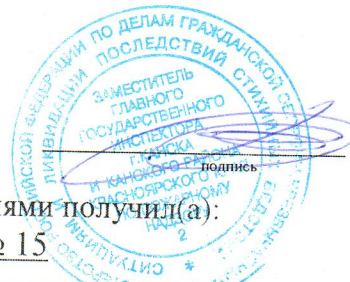
(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые к акту документы: -

Подписи лиц, проводивших проверку:

Заместитель главного государственного инспектора
г. Канска и Канского района по пожарному надзору
Тукач Александр Григорьевич



С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):
Глушкова Наталья Владимировна – заведующий МАДОУ № 15

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

« 30 » марта 2018 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

ТЕЛЕФОН ДОВЕРИЯ:

СИБИРСКОГО РЕГИОНАЛЬНОГО ЦЕНТРА МЧС РОССИИ 8 (391) 298-55-47
ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ МЧС РОССИИ по КРАСНОЯРСКОМУ КРАЮ 8 (391) 227-09-19