

Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
Главное управление МЧС России по Алтайскому краю
Управление надзорной деятельности и профилактической работы
Территориальный отдел надзорной деятельности и профилактической работы № 8
658087, г. Новоалтайск, ул. Войкова, 22, т. (38532)46-6-84, E-mail: to_gpn@mail.ru

г. Новоалтайск
(место составления акта)

«17» марта 2020 г.
(дата составления акта)
«10» час. «00» мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 103

По адресу/адресам: г. Новоалтайск, ул. Красногвардейская 7

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения (приказа) N 103 от «12» марта 2020 г.

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

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад общеразвивающего вида № 6 «Колобок» города Новоалтайска Алтайского края, объект защиты: территория, нежилые помещения, расположенные по адресу: Алтайский край, г. Новоалтайск, ул. Красногвардейская 7; Правообладатель объекта защиты: Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад общеразвивающего вида № 6 «Колобок» города Новоалтайска Алтайского края

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

Вид государственного контроля (надзора): федеральный государственный пожарный надзор

Дата и время проведения проверки:

16.03.2020 с 10 час. 0 мин. по 11 час. 0 мин. Продолжительность 1 час. 0 мин.

17.03.2020 с 9 час. 0 мин. по 10 час. 0 мин. Продолжительность 1 час. 0 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: « 2 » рабочих дня 2 час. 0 мин.

(рабочих дней / часов)

Акт составлен: ТО НД и ПР №8 УНД и ПР ГУ МЧС России по Алтайскому краю

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

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

Заведующий Швецова Татьяна Владимировна

(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

«12» марта 2020 г. в 10 час. 00 мин.

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:

не требуется

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: Харламова Наталья Александровна - старший дознаватель ТО НД и ПР №8 УНД и ПР ГУ МЧС России по Алтайскому краю, инженер сектора ИИР в области ПБ ФГБУ СЭУ ФПС ИПЛ по Алтайскому краю Горлатов Сергей Алексеевич, инженер сектора ИИР в области ПБ ФГБУ СЭУ ФПС ИПЛ по Алтайскому краю Курочкин Виталий Владимирович, эксперт сектора СЭ в области ПБ ФГБУ СЭУ ФПС ИПЛ по Алтайскому краю Горобец Юрий Александрович

(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: Заведующий Швецова Татьяна Владимировна

(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 мероприятия по надзору установлено, что предписание № 199/1/1 от 29.04.2019 об устранении нарушений требований пожарной безопасности выполнено в полном объеме.

Проведен инструктаж «О мерах пожарной безопасности в учреждении, в быту в лесах, при проведении массовых мероприятий». Проведена тренировка по эвакуации при пожаре или другой чрезвычайной ситуации.

Запись в Журнал учёта проверок, проводимых органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля в отношении юридического лица, индивидуального предпринимателя внесена (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

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

Журнал учёта проверок, проводимых органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля в отношении юридического лица, индивидуального предпринимателя отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки):

_____ (подпись проверяющего)

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

Прилагаемые к акту документы:

1. Копия протокола № 236/20 проведенных технических измерений систем и отдельных элементов противопожарной защиты зданий, сооружений.
2. Копия протокола № 237/20 проведенных технических измерений систем и отдельных элементов противопожарной защиты зданий, сооружений.

Подписи лиц, проводивших проверку: Харламова Наталья Александровна - Старший дознаватель ТО НД и ПР №8 УНД и ПР ГУ МЧС России по Алтайскому краю



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

Заведующий Швецова Татьяна Владимировна

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

«17» марта 2020 г. _____

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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

Телефон доверия ГУ МЧС России по Алтайскому краю: (3852) 658219