



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

Управление надзорной деятельности

Главного управления МЧС России по Республике Коми

(наименование территориального органа МЧС России)

167983, г. Сыктывкар, ул. Советская д. 9, тел., факс: 24-43-25, Email: ogprnk@emercom.parma.ru
(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

Отдел надзорной деятельности города Сыктывкара

(наименование отдела (отделения) органа государственного пожарного надзора)

167031, г. Сыктывкар, Октябрьский проспект д. 119а, тел/факс: (8212) 21-82-98, 21-32-63

Email: 21_ogpn@mail.ru

(указывается адрес места нахождения органа ГПН, номер телефона, электронный адрес)

г. Сыктывкар
(место составления акта)

« 09 » декабря 20 13 года.
(дата составления акта)

13 час. 30 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора)
юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 1946

По адресу/адресам: Республика Коми, г. Сыктывкар Маяковского, 3/ 1

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения № 1946 от "02" декабря 2013 г. Перминова Д.В.
заместителя начальника отдела надзорной деятельности г. Сыктывкара УНД ГУ МЧС России
по Республике Коми

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

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении: Муниципальное
автономное дошкольное образовательное учреждение "Детский сад № 36 общеразвивающего вида"
г.Сыктывкара (ИНН 1121009994; ОГРН 1021101122459)

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

Дата и время проведения проверки:

« » 20 13 г. с час. 00 мин. до час. 00 мин. Продолжительность
« » 20 13 г. с час. 00 мин. до час. 00 мин. Продолжительность

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

Продолжительность проверки: 2 рабочих дня /6 рабочих часов

рабочих дней/рабочих часов

Акт составлен: отделом надзорной деятельности г. Сыктывкара управления надзорной
деятельности Главного управления МЧС России по Республике Коми

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен (ы): 05.12.2013 г. в 10:30 ч.

(заполняется при проведении выездной проверки)

Директор – Прокушева Елена Васильевна

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: Моторин Игорь Алексеевич, старший инспектор отдела
надзорной деятельности г. Сыктывкара УНД ГУ МЧС России по Республике Коми

(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: Директор – Прокушева Елена Васильевна.

заместитель директора по АХЧ Горусева Мария
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 проведения проверки:

нарушений обязательных требований пожарной безопасности не выявлены.

| № п/п | Вид нарушения требований пожарной безопасности, с указанием конкретного места выявленного нарушения | Пункт (абзац пункта) и наименование нормативного правового акта Российской Федерации 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. | | | |

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

Выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): в адрес в срок.

Нарушений не выявлено нет

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 документы: документы, представленные юридическим лицом, для достижения целей и задач проведенной проверки

(указываются все документы, в соответствии с ч. 3 ст. 16 Федерального закона № 294-ФЗ от 26.12.2008)

Подписи лиц, проводивших проверку: Моторин Игорь Алексеевич, старший инспектор
отдела НД г. Сыктывкара УНД ГУ МЧС России по Республике Коми

подпись
М.П.

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

Директор – Прокушева Елена Васильевна

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

« 09 » декабря 20 13 года

(дата)

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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