

**ГУ МЧС России по Астраханской области Управление надзорной деятельности
и профилактической работы**

(наименование территориального органа МЧС России)

414018, Астраханская область, г. Астрахань, ул. Адмирала Нахимова, 60 «А»
т.(8512) 26-68-16 ф. (8512) 26-68-16 E-mail: und30@mail.ru

(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

**Отделение надзорной деятельности и профилактической работы
по Икрянинскому району**

УНД и ПР ГУ МЧС России по Астраханской области

(наименование органа государственного надзора)

416370, Астраханская обл., Икрянинский район, с. Икряное, ул. Чапаева, 45 «а»,
тел. 8-85144-2-25-51, E-mail: ond008.30@mail.ru

(указывается адрес места нахождения органа государственного надзора, номер телефона, электронный адрес)

416370 с. Икряное, ул. Мира, 37

(место составления акта)

« 17 » августа 2016 г.

(дата составления акта)

« 15 » час « 50 » мин

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора) юридического лица,
индивидуального предпринимателя

№ 120

« 17 » августа 2016 г. по адресу/адресам: с. Икряное, ул. Мира, 37

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного государственного инспектора Икрянинского района по
пожарному надзору Коврижного А.Л. № 120 от 09 августа 2016 г. и ст. 6.1 Федерального закона
от 21.12.1994 г. № 69 - ФЗ «О пожарной безопасности», Постановление Правительства
Астраханской области № 136-П от 17.05.2016 г.

была проведена внеплановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документальная/выездная)

Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад

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

«Подсолнушек» (МБДОУ «Д/с «Подсолнушек»)

Дата и время проведения проверки:

« 12 » августа 2016 г. с 14 час. 00 мин. до 15 час. 50 мин. « 17 » августа 2016 г. с 14 час. 00
мин. до 15 час. 50 мин. Продолжительность 8 часов

(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 дня / 4 часа

(рабочих дней / часов)

Акт составлен: Отделением надзорной деятельности и профилактической работы по
Икрянинскому району, 416370 с. Икряное, ул. Чапаева, 45 «А», т. (85144) 2-25-51

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен: (заполняется при проведении
выездной проверки) Григорьева О.Б. 09.08.2016 г. 10.10 час.

(фамилия, 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), проводившие проверку: Государственный инспектор Ворначева Елена Евгеньевна,
эксперты не привлекаются

(фамилия, имя, отчество, должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку, в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества, должности экспертов и/или наименования экспертных организаций)

При проведении проверки присутствовали: Григорьева Ольга Борисовна – и.о. заведующего

(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, установленных правовыми актами:

Не выявлены

Выявлены факты невыполнения предписаний органа государственного пожарного надзора:
предписание _____

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

Ваш
(подпись проверяющего)

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

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

(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые к акту документы:

1. Протоколы отбора образцов (проб) продукции: _____
2. Фототаблица: _____
3. Протоколы (заключения) проведённых исследований (испытаний) и экспертиз: _____
4. Объяснения: _____
5. Предписания по устранению выявленных нарушений: _____
6. Другие документы (их копии): _____

Подписи лиц, проводивших проверку: Государственный инспектор Ворначева Елена Евгеньевна

«17» августа 2016 г.

Ваш
(подпись)

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

Григорьева О.Б. – и.о. заведующего

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

« 17. » августа 2016 г.

OR
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

Телефон доверия:

(8512)39-99-99