

**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 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)

« 02 » декабря 2015 г.

(дата составления акта)

« 16 » час « 40 » мин

(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

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

№ 175

« 02 » декабря 2015 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. № 175 от 20 ноября 2015 г. и ст. 6.1 Федерального закона  
от 21.12.1994 г. № 69 - ФЗ «О пожарной безопасности», поручения Заместителя Председателя  
Правительства РФ Д.О. Rogozina от 22.09.2015 г. № РД-П4-6456

была проведена внеплановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципальной бюджетной дошкольной образовательной организации «Детский сад  
«Подсолнушек» (МБДОУ «Детский сад «Подсолнушек»)

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

Дата и время проведения проверки:

« 26 » ноября 2014 г. с 10 час. 20 мин. до 12 час. 40 мин. « 28 » ноября 2015 г. с 10 час. 20  
мин. до 12 час. 40 мин. « 02 » декабря 2015 г. с 14 час. 20 мин. до 16 час. 40 мин.

Продолжительность 6 часа 30 минут

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

Общая продолжительность проверки: 3 дня / 6 часов

(рабочих дней / часов)

Акт составлен: Отделением надзорной деятельности 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) Павлова Н.А. 20.11.2015 г. в 10 ч. 30 мин.

(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: Павлова Надежда Александровна – заведующий  
(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*):

\_\_\_\_\_  
(подпись проверяющего)

\_\_\_\_\_  
(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) проведенных 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

«02» декабря 2015 г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

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

Павлова Н.А. - заведующий

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

« 02 » 12 2015 г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: \_\_\_\_\_  
(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

Телефон доверия:  
(8512)39-99-99