

**Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий****УНДиПР ГУ МЧС России по Хабаровскому краю**

(наименование территориального органа МЧС России)

**Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по городу Комсомольск-на-Амуре**

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

**город Комсомольск-на-Амуре, улица Севастопольская, 27**

(наименование органа государственного пожарного надзора)

телефон (4217) 54-13-00, (4217) 55-09-08, e-mail: **ogpnkms@mail.ru**

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

г. Комсомольск-на-Амуре

(место составления акта)

“ 07 ” февраля 20 17. г.

(дата составления акта)

12 часов 15 минут.

(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ****органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля объектов защиты юридического лица, индивидуального предпринимателя**№ 8г. Комсомольск-на-Амуре, ул. Котовского, дом 11,

По адресу/адресам:

ул. Котовского, дом 13, корпус 2

(место проведения проверки)

На основании: РАСПОРЯЖЕНИЯ (ПРИКАЗА) органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля о проведении внеплановой, выездной проверки № 8 от 17 января 2017 года, выданного начальником отдела надзорной деятельности и профилактической работы УНД и ПР ГУ МЧС России по Хабаровскому краю по г. Комсомольск-на-Амуре Зиновьевым В.Г.

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

была проведена внеплановая выездная проверка объекта защиты:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального дошкольного образовательного учреждения детский сад комбинированного вида № 88 (далее по тексту МДОУ Детский сад комбинированного вида № 88) (ИНН 2703033941 ОГРН 1062703007894). Адрес фактического осуществления деятельности: Адрес фактического осуществления деятельности: Хабаровский край, г. Комсомольск-на-Амуре, ул. Котовского, дом 11, ул. Котовского, дом 13, корпус 2. Наименование объектов защиты: здания детского сада.

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

Дата и время проведения проверки:

07.02.2017 года с 10 ч. 00 мин. по 12 ч. 00 мин. по адресу: ул. Котовского, дом 11ул. Котовского, дом 13, корпус 2

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

Общая продолжительность проверки:

1 рабочий день/ 2 часа 00 минут

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделом надзорной деятельности и профилактической работы по городу Комсомольску-на-Амуре УНДиПР ГУ МЧС России по Хабаровскому краю

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки **ознакомлен:** (заполняется при проведении выездной проверки) лично заведующий МДОУ Детский сад комбинированного вида № 88 Федорова Наталья Дмитриевна, 19.01.2017 года в 12 ч. 00 мин.

(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившие проверку: Старший инженер ОНД и ПР по г. Комсомольску-на-Амуре УНДиПР ГУ МЧС России по Хабаровскому краю Гордеев Станислав Константинович

(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: и.о. заведующего МДОУ Детский комбинированного вида № 88 Мун Ирина Александровна

(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 требований пожарной безопасности:

\_\_\_\_\_ (с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

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):

**Ранее выданное предписание 151/1/1-24 от 16.06.2015 года выполнено в полном объёме.**

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: \_\_\_\_\_

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

и.о. заведующего МДОУ № 88 Мун И.А.  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

« 07 » февраль 2017 год \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (подпись)