

Нанайский район, с. Троицкое
(место составления акта)

“ 14 ” июня 2016 г.
(дата составления акта)
14 часов 00 минут
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 26

По адресу/адресам: Хабаровский край, Нанайский район, с. Троицкое, ул. Амурская, 4.
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения ОНД по Нанайскому району УНДиПР ГУ МЧС России по Хабаровскому краю № 26 от 25 мая 2016 года выданного начальником отделения надзорной деятельности по Нанайскому району по пожарному надзору Примаком М.И. о проведении плановой выездной проверки объекта защиты: здания детского сада, расположенного по адресу: Хабаровский край, Нанайский район, с. Троицкое, ул. Амурская, 4. Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 4» с. Троицкое, юридический адрес: Хабаровский край, Нанайский район, с. Троицкое, ул. Амурская, 4, адрес фактического осуществления деятельности: Хабаровский край, Нанайский район, с. Троицкое, ул. Амурская, 4.

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

была проведена внеплановая/выездная проверка объектов защиты:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Здание детского сада расположенное по адресу: Хабаровский край, Нанайский район, с. Троицкое, ул. Амурская, 4. Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 4» с. Троицкое, место фактического осуществления деятельности: Хабаровский край, Нанайский район, с. Троицкое, ул. Амурская, 4.

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

Дата и время проведения проверки:

« 06 » июня 2016 г. с 10 час. 00 мин. по « 14 » июня 2016 г. 14 час. 00 мин.

Продолжительность:

с 10 часов 00 минут «06» июня 2016 года по 14 часов 00 минут «14» июня 2016 года, время фактического нахождения на объекте 2 часа 00 мин., по адресу: Хабаровский край, Нанайский район, с. Троицкое, ул. Амурская, 4.

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

Общая продолжительность проверки: 7 рабочих дней (2 часа 00 мин.)

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделением надзорной деятельности и профилактической работы по Нанайскому району УНД и ПР 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) 10ч. 00мин. 02.06.2016 г. И.О.заведующий МАДОУ «Детский сад» № 4с.Троицкое ✓ С.А.Стева

(фамилия, имена, отчества (в случае, если имеется), 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 Нанайского района по пожарному надзору Конкин Александр Викторович;

(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.заведующий МАДОУ «Детский сад» № 4с.Троицкое ✓ С.А.Стева

(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 или требований, установленных муниципальными правовыми актами:

▪ Нарушения по предписанию № 19/1 от 29.04.2016 г. устранены

№ п/п	Нарушения требований пожарной безопасности	Пункт (абзац пункта) и наименование нормативного правового акта Российской Федерации и (или) нормативного документа по пожарной безопасности, требования которого (-ых) нарушены	Лица, допустившие нарушения
-	-	-	-

▪ выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): не является предметом проверки

▪ В ходе проведения внеплановой проверки, нарушений на момент проверки: не заполнялось

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, внесена (заполняется при наличии результатов внеплановой 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 наличии результатов проверки):

_____ (подпись проверяющего)

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

Подписи лиц, проводивших проверку: Конкин А.В.



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

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

.. .. 20 г. _____ (подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

