

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

**Главное управление МЧС России по Волгоградской области**

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

**400005, г. Волгоград, ул. 13-я Гвардейская, 15а, тел. (8442) 95-25-55**

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

**Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по городу Волгограду**

**Управления надзорной деятельности и профилактической работы**

**400005, г. Волгоград, ул. 13-я Гвардейская, дом 15, тел. (8442) 96-70-05, E-mail: und34\_emercom@volganet.ru**

г. Волгоград

(место составления акта)

« 06 » мая 20 19 г.

(дата составления акта)

« 11 » часов « 00 » минут

(время составления акта)

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

**№ 008/43**

По адресу/адресам: г. Волгоград, пр. им. В.И. Ленина, 44 а.

(место проведения проверки)

**На основании:** распоряжения главного государственного инспектора г. Волгограда

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

по пожарному надзору Чеботарева И.Л. № 008/43 от «25» марта 2019 года.

**была проведена** плановая выездная **проверка в отношении:** Муниципального

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 95 Центрального района  
Волгограда»

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

**Дата и время проведения проверки:**

“ 02 ” апреля 20 19 г. с 10 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 2ч

“ 06 ” мая 20 19 г. с 10 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность 1ч

(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 рабочих часа в течении 2-х рабочих дней

(рабочих дней/часов)

**Акт составлен:** ОНДиПР по Ворошиловскому и Центральному районам ОНДиПР по

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

г. Волгограду УНД и ПР ГУ МЧС России по Волгоградской области

**С копией распоряжения/приказа о проведении проверки, ознакомлен:**

(заполняется при проведении выездной проверки)

Заведующий МОУ Детский сад № 95 Полуосьмак Надежда Петровна

26.03.2019 г. 14 час 10 мин.

(фамилии, 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), проводившее проверку:** государственный инспектор г. Волгограда по

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица

пожарному надзору – инспектор отделения надзорной деятельности и профилактической

(должностных лиц), проводившего (их) проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указываются

работы по Ворошиловскому и Центральному районам ОНДиПР по г. Волгограду УНДиПР ГУ

фамилии, имена, отчества (в случае, если имеются), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций, с указанием реквизитов

МЧС России по Волгоградской области Касатова Елена Владимировна

Свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

**При проведении проверки присутствовали:**Заведующий МОУ Детский сад № 95

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность

Полуосьмак Надежда Петровна

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 или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов): \_\_\_\_\_

(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): \_\_\_\_\_

- **нарушений не выявлено** - требования пожарной безопасности на объекте соблюдены

**Запись в Журнал учёта 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 учёта 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:** копии материалов подтверждающих соблюдение требований пожарной безопасности, представленные согласно п.13 распоряжения № 008/43 от 25.03.2019 на листах.

**Подписи лиц, проводивших проверку:**

*Е.В. Касатова*

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

*Заведующий МОУ Детский сад № 95*

*Полуосьмак Надежда Петровна*

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

«06» мая 2019 года



*Полуосьмак Н.П.*  
(подпись)

**Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:**

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)