

**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 15а, тел. (8442) 96-70-05, E-mail: und34_emercom@volganet.ru

г. Волгоград

(место составления акта)

« 28 » октября 20 19 г.

(дата составления акта)

«15» часов «00» минут

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ,

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

№ 001/128

По адресу/адресам: 400120, г. Волгоград, ул. Дубовская, д. 11 «А»

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного государственного инспектора г. Волгограда

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

по пожарному надзору Чеботарёва И.Л. № 001/128 от «24» сентября 2019 года.

была проведена плановая выездная проверка в отношении: Муниципального

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

дошкольного образовательного учреждения "Центр развития ребенка № 9 Ворошиловского
района Волгограда" (далее МОУ Центр развития ребенка № 9) ОГРН 1023403853549 ИНН
3445031560, зарегистрировано 16.12.2002.

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

Юридический адрес: 400120, г. Волгоград, ул. Дубовская, 11 «А»

Фактический адрес (объекта защиты): 400120, г. Волгоград, ул. Дубовская, 11 «А»

Дата и время проведения проверки:

“ ” 20 18 г. с час. мин. до час. мин. Продолжительность

“ ” 20 г. с час. мин. до час. мин. Продолжительность

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

Общая продолжительность проверки: с 11-00 по 12-00 «04» октября 2019 г. с 14-00 по 15-00

(рабочих дней/часов)

«28» октября 2019 года, 2 часа в течении 2-х рабочих дней.

Акт составлен: отделом надзорной деятельности и профилактической работы по
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)
г. Волгограду УНДиПР ГУ МЧС России по Волгоградской области.

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки, ознакомлен:
(заполняется при проведении выездной проверки)

Заведующий МОУ Центр развития ребенка № 9 Новикова Людмила Ивановна 27.09.2019 г.

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

в 11 час. 00 мин.

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

надзору – дознаватель отделения надзорной деятельности и профилактической работы

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

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

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

России по Волгоградской области Голубев Олег Вячеславович.

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

При проведении проверки присутствовали: Заведующий Центр развития ребенка № 9

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

Новикова Людмила Ивановна.

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 в области пожарной безопасности не выявлено.**

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

/Голубев О.В./

(подпись проверяющей)

/Новикова Л.И./

(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 имеется (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые документы: документы по обеспечению пожарной безопасности на 76 листах, проверочный лист со списком контрольных вопросов.

Подписи лиц, проводивших
проверку:

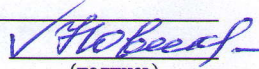


О.В. Голубев

С актом проверки ознакомлен (а), копию акта со всеми приложениями получил(а):
Заведующий Центр развития ребенка № 9 Новикова Людмила Ивановна

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

юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

« 28 » октября 20 19 г. 
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц)
проводивших проверку)