

Министерство Российской Федерации по делам гражданской
обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
Главное управление МЧС России по Волгоградской области
(наименование территориального органа МЧС России)

400131, г. Волгоград, ул. 13-ая Гвардейская, 15а т.8-8442 96-70-82 ф.96-70-72 E-mail:
emercom@34.mchs.gov.ru

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

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по г. Камышину и
Камышинскому району

(наименование органа государственного надзора)

403874, Волгоградская область, г. Камышин, ул. Гороховская 112 «А», тел. (8-844-57) 5-00-
66, E-mail: KamyshinOGPS@yandex.ru

(указывается адрес места нахождения органа государственного надзора, номер телефона, электронный адрес)

г. Камышин

(место составления акта)

«16» декабря 2019 г.

(дата составления акта)

«17» час «00» мин

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора) юридического лица,
индивидуального предпринимателя

№ 358

«16» декабря 2019 г. по адресу: Волгоградская область, Камышинский район, х. Калиновка, ул.
Молодежная, 11.

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного государственного инспектора г. Камышина и
Камышинского района по пожарному надзору Пригарина А.П. №020/358 от 12 декабря 2019 г. и
ст. 6.1 Федерального закона от 21.12.1994 г. № 69 - ФЗ «О пожарной безопасности»,
проведена __внеплановая, выездная__ проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ УСТЬ-
ГРЯЗНУХИНСКИЙ ДЕТСКИЙ САД КАМЫШИНСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ (ФИЛИАЛ Калиновский ДС)

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

Дата и время проведения проверки:

«16» декабря 2019г. с 16 час. 00 мин. до 17 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: __1 час__

(рабочих дней / часов)

Акт составлен: ОНД и ПР по г. Камышину и Камышинскому району по адресу: 403874,
Волгоградская область, г. Камышин, ул. Гороховская 112 «А», т. (8-844-57) 5-00-66

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен: (заполняется при проведении
выездной проверки) 12.12.2019 г. Гуденко Г.И. заведующий Гуденко Г.И.

(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 г. Камышина и Камышинского
района по пожарному надзору Сяткин Артем Александрович, 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: Заведующий МКДОУ Усть-Грязнухинский Дс Гуденко
Галина Ивановна

(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: нарушения обязательных требований, установленных
правовыми актами: не выявлены;

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

(подпись проверяющего)

✓ Гуденко

(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: Распоряжение №020/358 от 12.12.2019 г.

Подписи лиц, проводивших проверку:

Государственный инспектор г. Камышина

и Камышинского района по пожарному надзору Сяткин А.А.

«16» декабря 2019 г.



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

Заведующий МКДОУ Усть-Грязнухинский ДС Гуденко Галина Ивановна

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

« 16 » декабря 2019 г.

Гуденко
(подпись)

Копия акта направлена почтой.

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного
лица (лиц) проводивших проверку)