

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

Главное управление МЧС России по Алтайскому краю
(наименование территориального органа МЧС России)

Алтайский край, г. Барнаул, ул. Взлётная, 2-и, т. 54-06-28, mchs@ab.ru
(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

Отделение по Октябрьскому району ТО НД № 1 УНД и ПР ГУ МЧС России по АК
(наименование органа государственного надзора)

656023 г. Барнаул, ул. Г.Титова, 5, т. 33-45-24, 33-45-23, 33-45-23@mail.ru

г. Барнаул

(место составления акта)

«11» апреля 2016 г.

(дата составления акта)

«11» час. «00» мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ,
органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля
юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 129

По адресу / адресам: Октябрьский район, г. Барнаул, ул. Западная 5-я 87а

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения (приказа) № 129 от «29» марта 2016 г. была проведена

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), (плановая / внеплановая, документарная / выездная)

плановая / выездная проверка в отношении: Муниципальное бюджетное дошкольное образова-
тельное учреждение «Детский сад № 202

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

Дата и время проведения проверки:

«11» апреля 2016г.

с «09» час. «00» мин. до «11» час. «00» мин. Продолжительность «02» часа «00» мин.

(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, «02» часа «00» минут

(рабочих дней / часов)

Акт составлен: отделением по Октябрьскому району ТО НД №1 управления надзорной

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

деятельности и профилактической работы ГУ МЧС России по Алтайскому краю

С копией распоряжения / приказа о проведении проверки, ознакомлен(ы): 08 час. 10 мин.

(заполняется при проведении выездной проверки)

«07» апреля 2016г. Васильева О.Е. *Васильева*

(фамилии 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:

Нейман Дмитрий Викторович - старший инспектор отделения по Октябрьскому району ТО НД №1
УНД и ПР ГУ МЧС РФ по АК, эксперты не привлекаются

(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 наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства
об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали:

Заведующая Васильева Оксана Евгеньевна

(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:

■ **нарушений не выявлено: Нарушений нормативно-правовых актов и нормативных документов,**
содержащих требования пожарной безопасности (в соответствии со ст.4 ч.2, ч.3 Федерального
закона от 22.07.2008 N 123-ФЗ) при проведении проверки не выявлено.

«Проведен инструктаж «О мерах пожарной безопасности на объекте, на производстве, в быту, в лесах, при проведении массовых мероприятий». Проведена тренировка по эвакуации при пожаре или другой чрезвычайной ситуации». Запись в Журнале учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля отослается (заполняется при проведении выездной проверки):



(Handwritten signature)

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

Прилагаемые к акту документы: **Инструкции по мерам пожарной безопасности.**

Подписи лиц проводивших проверку:



**Нейман Дмитрий Викторович - старший инспектор
отделения по Октябрьскому району ТО НД №1 УНД
И ПР ГУ МЧС РФ по АК**

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

Заведующая Васильева Оксана Евгеньевна

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

«11» апреля 2016 г.

(Handwritten signature)
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

Телефон доверия СРЦ МЧС России (8(3912) 985547)

Телефон доверия ГУ МЧС России по Алтайскому краю (8(3852)658219)