



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

Главное управление МЧС России по Архангельской области

г. Архангельск, ул. Свободы д. 27, тел. 8(8182) 651494 ф. 8 (8182)651494, E-mail: mchs29@yandex.ru

Управление надзорной деятельности и профилактической работы

г. Архангельск ул. С. Космонавтов д. 51, тел. 8 (8182) 21-51-67, E-mail: ogpnundao@yandex.ru

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы г.Котласа и Котласского района

Архангельская область, г. Котлас, ул. Карла Маркса, д.6, тел. (81837)2-64-56, Email: ogpn09arh@yandex.ru

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

г. Котлас ул. Карла Маркса  
(место составления акта)

« 27 » ноября 2020 года  
(дата составления акта)

11 часов 00 минут  
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 90

По адресу/адресам: 165391 Архангельская область, Котласский район, пос. Приводино ул.  
Мира, д. 8 - здание детского сада

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения ОНДиПР г. Котласа и Котласского района УНДиПР Главного  
управления МЧС России по Архангельской области от 26 октября 2020 года № 90

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

была проведена плановая выездная проверка здания детского сада Муниципального  
дошкольного образовательного учреждения «Центр развития ребенка – детский сад № 12  
«Березка», (сокращенное наименование – МДОУ «ЦРР – детский сад 12 «Березка»,  
расположенного по адресу: 165391 Архангельская область, Котласский район, пос. Приводино  
ул. Мира, д. 8; ИНН 2913004400, юридический адрес: 165391 Архангельская область,  
Котласский район, пос. Приводино ул. Мира, д. 8

(наименование юридического (-их) лица (полное и сокращенное), фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) индивидуального (-ых) предпринимателя (-ей))

Даты и время проведения проверки:

« 20 » ноября 2020 г. с 14 час. 00 мин. до 16 час. 00 мин. Продолжительность 2 часа  
« 27 » ноября 2020 г. с 10 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность 1 час

(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 » дня (ей)/(3 часа)  
(рабочих дней/ часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности и профилактической работы г. Котласа и  
Котласского района Управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного  
управления МЧС России по Архангельской области по адресу: 165300 Архангельская область г.  
Котлас, ул. К.Маркса, д.6

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы):

И.о.заведующего МДОУ «ЦРР- детский сад № 12 «Березка» Мех Наталья Владимировна  
(приказ № 356/л от 20.11.2020г. «О назначении исполняющего обязанности заведующего  
МДОУ «ЦРР – детский сад № 12 «Березка»).

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя

юридического лица, индивидуального предпринимателя)

«14» часов «00» минут «20» ноября 2020 г.

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:

Лицо(-а), проводившее(-ие) проверку: Павлова Светлана Леонидовна инспектор отдела надзорной деятельности и профилактической работы г. Котласа и Котласского района управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Архангельской области

(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.заведующего МДОУ «ЦРР- детский сад № 12 «Березка» Мех Наталья Владимировна

(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:

- рассмотрены документы Муниципального дошкольного образовательного учреждения «Центр развития ребенка – детский сад № 12 «Березка», правообладателя объекта защиты;

- проведено дистанционное обследование объекта защиты - здания детского сада Муниципального дошкольного образовательного учреждения «Центр развития ребенка – детский сад № 12 «Березка», расположенного по адресу: 165391 Архангельская область, Котласский район, пос. Приводино ул. Мира, д. 8;

- проведен противопожарный инструктаж с работниками (обслуживающим персоналом) объекта защиты по соблюдению требований пожарной безопасности на объекте защиты и (или) территории (земельного участка), производстве, в быту, лесах, при проведении массовых мероприятий;

- истребованы документы и (или) информация.

(указывается перечень мероприятий по контролю проведенных в рамках настоящей проверки)

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

№ п/п	Вид нарушения требований пожарной безопасности, с указанием конкретного места выявленного нарушения	Пункт (абзац пункта) и наименование нормативного правового акта Российской Федерации и (или) нормативного документа по пожарной безопасности, требования которого (ых) нарушены	Сведения о лицах, допустивших нарушения требований пожарной безопасности
1	2	3	4


(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 \_\_\_\_\_

Запись в Журнал учета 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 учета 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:

1. Проверочный лист (списка контрольных вопросов) применяемый в ходе плановой проверки.

Подписи лиц, проводивших проверку:

Павлова Светлана Леонидовна - инспектор отдела надзорной деятельности и профилактической работы г. Котласа и Котласского района управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Архангельской области

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность сотрудника (ов) органа ГПН проводившего(их) проверку)

“27” ноября 20 20



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

И.о.заведующего МДОУ «ЦРР- детский сад № 12 «Березка» Мех Наталья Владимировна

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

“27” ноября 20 20



Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

\_\_\_\_\_  
(подпись уполномоченного должностного лица (лица) проводившего проверку)