



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

**Управление надзорной деятельности и профилактической работы
Главного управления МЧС России по Республике Коми**

(наименование территориального органа МЧС России)

167000, г. Сыктывкар, ул. Советская, д. 9, тел., факс: 40-98-11, e-mail: info@11.mchs.gov.ru
(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы г. Ухты

(наименование отдела (отделения) надзорной деятельности)

169300, г. Ухта, ул. Первомайская д. 20, тел., факс: 8 (8216) 75-11-45,
e-mail: ondukhta@11.mchs.gov.ru

(указывается адрес места нахождения отдела (отделения) надзорной деятельности, номер телефона (факса), электронный адрес)

г. Ухта
(место составления акта)

« 04 » августа 20 20 года.
(дата составления акта)

12 час. 00 мин.
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного надзора**

№ 98

1. Объекта защиты: здания детского сада муниципального дошкольного образовательного учреждения «Детский сад №22 общеразвивающего вида», по адресу: Республика Коми, г. Ухта, пгт. Шудаяг, ул. Шахтинская, д28А.
(указывается наименование и местонахождение проверяемого объекта защиты)

2. Наименование (правообладателя) правообладателей объекта защиты:

Муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №22 общеразвивающего вида» (МДОУ «Д/С №22»)
(наименование юридического лица (полное и сокращенное), фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя - правообладателей объекта защиты)

На основании: Распоряжения заместителя начальника отдела надзорной деятельности и профилактической работы г. Ухты управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Республике Коми Новикова Антона Валерьевича от 27.07.2020 №98
(номер документа с указанными реквизитами (номер, дата))

была проведена инспекционная выездная проверка в отношении: МДОУ «Д/С №22»
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

« 04 » августа 20 20 г. с 11 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 1 ч.
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/1 час

(рабочих дней или рабочих часов)

Акт составлен: отделом надзорной деятельности и профилактической работы г. Ухты управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по РК
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

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

Заведующий Горохова Т.Н.

27.07.2020 в 10 час. 40 мин.

(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае несогласия с согласованием проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: Варина-Жантован Юлия Николаевна, старший инспектор отдела надзорной деятельности и профилактической работы г. Ухты управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Республике Коми

(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 наименование органов по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Заведующий МДОУ «Д/С №22» Горохова Татьяна 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:

- выявлены нарушения обязательных требований пожарной безопасности:

№ п/п	Выл 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 юридических и (или) физических лицах, на которых возлагается ответственность за совершение нарушений
1	2	3	4
1.			

- выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): нет

- выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):

Выполнено в полном объеме предписание №169/1/1 от 24.12.2019

- нарушений не выявлено: да

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)

заявление о приеме проверки

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)

заявление о приеме проверки

Прилагаемые к акту документы:

(указываются все документы, в соответствии с ч. 3 ст. 16 Федерального закона № 294-ФЗ от 26.12.2008)

Подпись лиц, проводивших проверку:

Старший инспектор отдела надзорной деятельности и профилактической работы г. Ухты управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Республике Коми



Ю.Н. Варина-Жантован

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

Заведующий МДОУ «ДС №22» Горохова Татьяна Ивановна

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица

или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

«04» авгу́ст 2020 г.
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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