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

Главное управление МЧС России по Белгородской области

(наименование территориального органа МЧС России)

г. Белгород, пр. Славы, 102 т.(4722) 32-86-01 ф.(4722) 32-86-01 E-mail: goborona@belregion.ru (указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по Шебекинскому городскому округу УНД и ПР ГУ МЧС России по Белгородской области

(наименование органа государственного надзора)

г. Шебекино, ул. Ленина, д. 38, тел. (47248) 4-44-97, E-mail: ond-shebek@31.mchs.gov.ru

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

г. Шебекино, ул. Ленина, д.

«<u>16</u>» января 2020 г.

38

(место составления акта)

(дата составления акта)

«<u>14</u>» <u>час</u> «<u>00</u>» <u>мин</u> (время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора) юридического лица, индивидуального предпринимателя

Nº 2

<u>«16» января 2020 года, по адресу: Белгородская область, город Шебекино, улица Солнечная, 29.</u> (место проведения проверки)

На основании: <u>распоряжения главного государственного инспектора по Шебекинскому городскому округу по пожарному надзору Коровина Е.Ю. №2 от 13 января 2020 г. и ст. 6.1 Федерального закона от 21.12.1994 г. № 69 - ФЗ «О пожарной безопасности»,</u>

была проведена ________ проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

<u>МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД КОМБИНИРОВАННОГО ВИДА №3 «ТЕРЕМОК» ГОРОДА ШЕБЕКИНО</u> БЕЛГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ"

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

Дата и время проведения проверки:

«16» января 2020 г. с 10 час. 00 мин. до 14 час. 00 мин. Продолжительность 4 часа (заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: <u>1 день / 4 часа</u> (рабочих дней / часов)

Акт составлен: <u>отделом надзорной деятельности и профилактической по Шебекинскому городскому округу УНД и ПР ГУ МЧС России по Белгородской области, г. Шебекино, ул. Ленина, д.</u> 38, т. (47248) 4-44-97

(наименование органа государственного контроля (надзора)

С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен: (заполняется при проведении выездной проверки) Тарасова О.С. 13,01.2020 г., 11 ч. 00 мин., 16.01.2020 г. в 10 ч. 00 мин. (фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки: не (заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

требуется

Лицо(a), проводившие проверку: <u>дознаватель отдела надзорной деятельности и профилактической работы по Шебекинскому городскому округу УНД и ПР ГУ МЧС по Белгородской области Николенко максим Александрович, эксперты не привлекаются</u>

(наименование органа государственного контроля (надзора)

(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: <u>Тарасова Ольга Сергеевна, заведующий МБДОУ</u> «<u>Детский сад комбинированного вида №3 «Теремок» г. Шебекино»</u>

(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

В ходе проведения нарушений не выявлено:
Журнал учета проверок юрилинеского нико
Журнат учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), присутствует (заполняется при проведении выездной проверки проведения выездной проверки
проверки проведении выездной
THE SERVICE SE
O E TO TO TO TO THE TO
(полись проверяющего)
(подпись уполномоченного представителя юридического лица индивидуального предпринимателя его уполномоченного представителя)
Прилагаемые к акту документы:
р
удостоверения о прохождении ПТМ приказ о назмежения с
удостоверения о прохождении ПТМ, приказ о назначении ответственных лиц ответственных за пожарную безопасность, справки о проведении противопожарного инструктажа, акт
TOURD TOURNATION OF THE PROPERTY AND THE RUNDENGER BOTTON OF THE PROPERTY OF T
работоспособности АПС и СОУО
проведения контрольных опробораций системы АПС и СОУЭ, протокол
проведения контрольных опробований системы передачи извещений на пульт ЕДДС-01,
договора на ТО системы передачи извещений, инструкция о пожарной безопасности на объекте,
копия паспортных данных, копия приказа о назначении на должность, акт испытания внутреннего противопожарного водоснабжения, акты проверки первицику аракстра
пожаротушения, протокол огнезащитной обработки деревянных конструкций, акт проведения работ по очистке венткамер, воздуховодов от гороних студения
работ по очистке венткамер, воздуховодов от горючих отходов с составлением соответствующего акта.
essibeter by tome to akta.
Полниси пин проволивших проводили
Подписи лиц, проводивших проверку: <u>дознаватель отдела надзорной деятельности и</u>
профилактической работы по Шебекинскому городскому округу УНД и НР ГУ МУС по Белгородской области Николенко максим Александрович
<u>= исторовеной области Пиколенко максим Алексанорович</u>
S S SERIF POR SERVICE AND SERV
«16» января 2020 г.
(подпись)
С актом проверки ознакомлена, копию акта со всеми приложениями получила:
Тарасова Ольга Сергеевна, заведующий МБДОУ «Детский сад комбинированного вида
TES WICHGRANT I. HICUCKUHUN
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется) должность пуковолителя иного должностного должн
юридического лица, индивидуального предпринимателя его уполномоченного представителя
<u>«16» января 2020</u> г.
(nonnecs)
Пометка об отказе ознакомления с актом
проверки:
278 (187) 2.2
(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

Телефон доверия: 8(4722)39-99-99