

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 г. Шебекино и
Шебекинского района УНД и ПР ГУ МЧС России по Белгородской области**

(наименование органа государственного надзора)

г. Шебекино, ул. Ленина, д. 38, тел. (47248) 4-14-58, E-mail: ond-shebek@31.mchs.gov.ru
(указывается адрес места нахождения органа государственного надзора, номер телефона, электронный адрес)

г. Шебекино, ул. Ленина, д. 38

(место составления акта)

«24» мая 2019 г.

(дата составления акта)

«12» час «00» мин

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 56

«13;24» мая 2019 г по адресу/адресам: Шебекинский район, село Архангельское, улица Ушакова

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного государственного инспектора города Шебекино и Шебекинского района по пожарному надзору Коровина Е.Ю. № 56 от 26 апреля 2019 г. и ст. 6.1 Федерального закона от 21.12.1994 г. № 69 - ФЗ «О пожарной безопасности».

была проведена плановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад с. Архангельское Шебекинского района Белгородской области»

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

Дата и время проведения проверки:

«13» мая 2019 г. с 17 час. 00 мин. до 18 час. 00 мин. Продолжительность 1 час

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений)

«24» мая 2019 г. с 09 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 3 часов

юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 2 дня / 4 часа

(рабочих дней / часов)

Акт составлен: отделом надзорной деятельности и профилактической работы г. Шебекино и

(наименование органа государственного контроля (надзора))

Шебекинского района УНД и ПР ГУ МЧС России по Белгородской области, г. Шебекино, ул. Ленина, д. 38, т. (47248) 4-14-58

С копией распоряжения о проведении проверки **ознакомлен:** (заполняется при проведении выездной

проверки) Пузанова Т.А. 26.04.2019 г. в 15 ч. 00 мин., 13.05.2019 г. в 17 ч. 00 м.

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившие проверку: заместитель начальника ОНД и ПР г. Шебекино и Шебекинского

(фамилия, имя, отчество, должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в

района УНД и ПР ГУ МЧС России по Белгородской области Тарасов Олег Дмитриевич, эксперты не

проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества, должности экспертов и/или наименования экспертных

привлекаются

организаций)

При проведении проверки присутствовали Пузанова Татьяна Альбертовна, заведующий МБДОУ

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

«Детский сад села Архангельское Шебекинского района Белгородской области»

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, установленных правовыми актами:

нарушений не выявлено.

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



(подпись проверяющего)



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

Прилагаемые к акту документы:

Копии: удостоверений о прохождении должностными лицами обучения по программе пожарно-технического минимума, протокола испытания качества огнезащитной обработки деревянных конструкций, копия контракта, на оказание услуг по техническому обслуживанию системы передачи извещений пожарной сигнализации по выделенному радиоканалу на центральный пульт мониторинга ПСЧ по Белгородской области с дублированием сигналов на ЦППС, центр обработки вызова и центр-управления в кризисных ситуациях, протоколы проверки работоспособности системы передачи извещений 1-4 квартал 2018 года, 1,2 квартал 2019 года, контракта оказания услуг по техническому обслуживанию автоматической пожарной сигнализации и системы оповещения о пожаре, акты проверки работоспособности средств обеспечения пожарной безопасности зданий и сооружений 1-4 квартал 2018 года, 1,2 квартал 2019 года, форма проверочного листа (списка контрольных вопросов), применяемая при осуществлении федерального государственного пожарного надзора, документы распорядительного характера (приказы о назначении ответственных за ПБ), справка о проведении противопожарного инструктажа, занятий с детьми, акт проведения тренировочной эвакуации

Подписи лиц, проводивших проверку: заместитель начальника ОНД и ПР г. Шебекино и Шебекинского района УНД и ПР ГУ МЧС России по Белгородской области Тарасов Олег Дмитриевич

«24» мая 2019 г.



(подпись)

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

Пузанова татьяна Альбертовна, заведующий МБДОУ «Детский сад села Архангельское Шебекинского района Белгородской области»

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

«24» мая 2019 г.



(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

Телефон доверия: 8(4722)39-99-99