



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)

Белгородская область, г. Белгород, пр. Славы, д. 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

управления надзорной деятельности и профилактической работы

Главного управления МЧС России по Белгородской области

(наименование органа государственного надзора)

Белгородская область, 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)

«13» февраля 2019 г.

(дата составления акта)

«14» час «00» мин

(время составления акта)



**АКТ ПРОВЕРКИ**

органом государственного контроля (надзора) юридического лица,  
индивидуального предпринимателя

№ 9

«04, 13» февраля 2019 г. по адресам: Белгородская область, г. Шебекино, улица Мичурина, д. 2а.  
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного (заместителя главного) государственного инспектора Шебекинского района по пожарному надзору Коровина Е.Ю. №9 от 24 января 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)

МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОВМНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ЦЕНТР РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА-ДЕТСКИЙ САД №2 Г. ШЕБЕКИНО БЕЛГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ"

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

Дата и время проведения проверки:

«04» февраля 2019 г. с. 15 час. 00 мин. до 16 час. 00 мин. Продолжительность 1 час

«13» февраля 2019 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: 2 дня / 5 часов

(рабочих дней / часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности и профилактической работы г. Шебекино и Шебекинского района УНД и ПР ГУ МЧС России по Белгородской области

(наименование органа государственного контроля (надзора))

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

Логвинова М.Н. 24.01.2019 г. 10 ч. 00 мин., 04.01.2019 г. 15 ч 00 мин.

(фамилия, 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: дознаватель ОНД и ПР г. Шебекино и Шебекинского района УНД и ПР ГУ МЧС России по Белгородской области Николенко Максим Александрович, эксперты не привлекаются.

(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: заведующий МБДОУ «Центр развития ребенка-детский сад №2 г.

Шебекино» Логвинова Марина Николаевна.

(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



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



(подпись проверяющего)

Индивидуальное  
автономное  
учреждение  
«Центр развития ребенка  
-детский сад № 2  
г. Шебекино  
Белгородской  
области»  
ИНН 3120008840

\_\_\_\_\_ уполномоченного представителя юридического лица индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы:

Копии: удостоверение о прохождении ПТМ, протокола испытания качества огнезащитной обработки деревянных конструкций, акт проверки работоспособности АПС и СОУЭ, протокол проведения контрольных опробований системы передачи извещений на пульт ЕДДС-01, протоколы испытания наружной пожарной лестницы, договора на ТО системы передачи извещений, договора на ТО системы АПС и СОУЭ, справка о проведении противопожарного инструктажа, акт проведения тренировочной эвакуации.

Подписи лиц, проводивших проверку:

дознаватель ОНД и ПР г. Шебекино и Шебекинского района УНД и ПР ГУ МЧС России по Белгородской области  
Николенко Максим Александрович

«13» февраля 2019 г.



(подпись)

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

заведующий МБДОУ «Центр развития ребенка-детский сад №2 г. Шебекино» Логвинова Марина Николаевна.

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

«13» февраля 2019 г.



(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: \_\_\_\_\_

Телефон доверия: 8(4722)39-99-99

\_\_\_\_\_ уполномоченного должностного лица(лиц) проводивших проверку)