

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**

**г. Шебекино и Шебекинского района**

**Управление надзорной деятельности и профилактической работы**

**Главное управление МЧС России по Белгородской области**

(наименование органа государственного надзора)

г. Шебекино, ул. Ленина, д. 38, тел. (47248) 4-14-58, E-mail: ond-shebek@belmchs.ru

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

г. Шебекино,  
ул. Ленина, д. 38

(место составления акта)

«17» апреля 2017 г.

(дата составления акта)

«13» час «00» мин

(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

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

**№ 39**

«17» апреля 2017 г. по адресу: с. Муром, ул. Гагарина, д. 7

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения заместителя главного государственного инспектора Шебекинского района района по пожарному надзору Тарасова О.Д. №39 от 05 апреля 2017г. 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 БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «ДЕТСКИЙ САД «СОЛНЫШКО» СЕЛА МУРОМ ШЕБЕКИНСКОГО РАЙОНА БЕЛГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ»

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

Дата и время проведения проверки:

«17» апреля 2017г. с 10 час. 00 мин. до 13 час. 00 мин. Продолжительность 3 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: 1 день / 3 часа

(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) Саратов Г.В. СарГ 05.04.2017 г. 10ч. 00мин., 17.04.2017г. 13ч 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: старший инспектор ОНД и ПР г. Шебекино и Шебекинского района УНД и ПР ГУ МЧС России по Белгородской области Ныркковский Филипп Сергеевич, 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)*

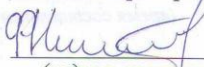
При проведении проверки присутствовали: заведующий МБДОУ «Детский сад «Солнышко» Саратова Г.В.


*(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)*

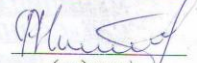
  
*(подпись уполномоченного представителя юридического лица индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)*

Прилагаемые к акту документы:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Подписи лиц, проводивших проверку: старший инспектор ОНД и ПР г. Шебекино и Шебекинского района УНД и ПР ГУ МЧС России по Белгородской области Ныркковский Филипп Сергеевич

«17» апреля 2017г.

  
*(подпись)*

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): заведующий МБДОУ Детский сад «Солнышко» Саратова Галина Владимировна

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

«17» апреля 2017г.

  
*(подпись)*

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

*(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)*

**Телефон доверия:**

**8(4722)39-99-99**