

Главное управление МЧС России по Тульской области
300034, г. Тула, ул. Демонстрации 1903 г., д. 21, тел.: (4872) 21-10-30, факс: (4872) 56-87-26
надзорной деятельности по Новомосковскому району Тульской области
301650, Тульская область, г. Новомосковск, ул. Бережного, д. 18, тел. 6-80-47, факс: 3-94-73

Новомосковск
(место составления акта)

« 21 » октября 20 15 г.
(дата составления акта)

11 часов 00 мин
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ,
органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля
юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 135

по адресу/адресам: Тульская область, г. Новомосковск, д. Савино, ул. Центральная, д. 1А.
(место проведения проверки)

На основании распоряжения: № 135 от 25.06.2015 года Иванова Олега Константиновича
главного государственного инспектора Новомосковского района Тульской области по
пожарному надзору начальника отдела надзорной деятельности по Новомосковскому району
ГУ МЧС России по Тульской области.

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата)).

была проведена плановая выездная проверка в отношении:
(плановая/внеплановая, выездная)

МКДОУ «Детский сад № 12» д. Савино
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

«24» сентября 2015 г. с 10 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин.

«21» октября 2015 г. с 09 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин.

Продолжительность проверки: 2 рабочих дня/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 рабочих дня/4 часа
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: в ОНД по Новомосковскому району УНД ГУ МЧС России по Тульской
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при
проведении выездной проверки) Климкина Т.А. 19.09.2015, 10⁰⁰

(фамилия, инициалы подпись, дата, время)

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

Лицо(а), проводившие проверку: Маврин Михаил Владимирович государственный инспектор
Новомосковского района Тульской области по пожарному надзору главный специалист
отдела надзорной деятельности по Новомосковскому району УНД ГУ МЧС России по
Тульской области

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае
привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указывается фамилия, имена, отчества (последнее при наличии),
должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование
органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Заведующая МКДОУ «Детский сад № 12»
д. Савино Климкина Т.А.

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного (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 в области пожарной безопасности
(установленных требований и мероприятий в области гражданской обороны, установленных
требований в области защиты населения и территорий от ЧС природного и техногенного
характера):

№ п/п	Характер нарушения требований пожарной безопасности (установленных требований и мероприятий в области гражданской обороны; установленных требований в области защиты населения и территорий от ЧС природного и техногенного характера), с указанием конкретного места выявленного нарушения	Пункт (абзац пункта) и наименование нормативного правового акта Российской Федерации и (или) нормативного документа по пожарной безопасности (в области защиты населения и территорий от ЧС природного и техногенного характера), требования которого(ых) нарушены	Сведения о юридических и (или) физических лицах, на которых возлагается ответственность за совершение нарушений
1	2	3	4
-	нарушений нет	-	-


(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

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

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

Запись в Журнал учёта проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена

(заполняется при проведении выездной проверки):


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


(подпись проверяющего)





Журнал учёта проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля отсутствует

(заполняется при проведении выездной проверки):

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

(подпись проверяющего)

Прилагаемые к акту документы:

Главный специалист ОНД по Новомосковскому району

Маврин Михаил Владимирович

(должность, фамилия, инициалы государственного инспектора по пожарному надзору)

«21» октября 2015г.

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

Заведующая МКДОУ «Детский сад № 12»

д. Савино Климкина Т.А.

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

« 21 » октября 2015г.


(подпись)
М.Л.П.


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

Одновременно сообщая, что на территории области открыта горячая линия МЧС России по Тульской области (телефон доверия) г. Тула 56-99-99