

Главное управление МЧС России по Тамбовской области

(наименование территориального органа МЧС России)

г. Тамбов, ул. Железнодорожная, 14, тел. 72-25-46, GPN TMB @ mail. ru

(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

ТО НД и ПР по Токаревскому району УНД и ПР ГУ МЧС России по Тамбовской области

(наименование органа государственного надзора)

р.п. Токаревка ул. Советская 55а, gpn_tmb_57 тел. 84755726390

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

Р.п. Токаревка ул.
Советская 55а

(место составления акта)

«12» февраля 2019 г.

(дата составления акта)

«09» час «00» мин

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора) юридического лица,
индивидуального предпринимателя

№ 1

По адресу/адресам: Р.п. Токаревка, пр-кт. Революции 6

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного(заместителя главного) государственного инспектора Токаревского район района по пожарному надзору Дедов Александр Николаевич №1 от 17 января 2019г. ст. 6 Федерального закона от 21 декабря 1994 года № 69 - ФЗ «О пожарной безопасности»

была проведена плановая, выездной проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДЕТСКИЙ САД «СВЕТЛЯЧОК»(МБДОУ ДЕТСКИЙ САД СВЕТЛЯЧЕК)

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

Дата и время проведения проверки:

«17» января 2019г. с 10 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 2

«12» февраля 2019г. с 09 час. 00мин. до 12 час.00 мин. Продолжительность 3

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 20

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: ТОНД и Пр по Токаревскому району УНД и Пр ГУ МЧС России по Тамбовской области, Р.п. Токаревка ул. Советская 55а, т. 84755726390

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен: (заполняется при проведении выездной проверки) Авдюхова О.А. 12.02.2019 г. 09:00

(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившие проверку: Начальник территориального отделения надзорной деятельности и профилактической работ по Токаревскому району УНД и ПР ГУ МЧС России по Тамбовской области старший лейтенант внутренней службы Дедов Александр Николаевич

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

При проведении проверки присутствовали: Авдюхова О.А. 12.02.2019 г. 09:00

(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:

Выявлены нарушения обязательных требований, установленных правовыми актами:

№ п/п	Вид нарушения требований пожарной безопасности с указанием конкретного места выявленного нарушения	Пункт (абзац пункта) и наименование нормативного правового акта РФ и (или) нормативного документа по пожарной безопасности, требования которого(ых) нарушены	Сведения о юридических и (или) физических лицах, допустивших нарушения
1.	2.	3.	4.

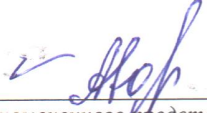
выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): _____

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора) (с указанием реквизитов выданных предписаний): _____


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)

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


(подпись проверяющего)


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

Прилагаемые к акту документы Форма проверочного листа приложение N 1 к приказу МЧС России от 28.06.2018 N 261 ; Распоряжение №1 от 14.01.2019 года

Подписи лиц, проводивших проверку:

Начальник территориального отделения
надзорной деятельности и профилактической работы
по Токаревскому району УНД и ПР ГУ МЧС России
по Тамбовской области
отарший лейтенант внутренней службы

Дедов Александр Николаевич « 12 »

02

2019г


(подпись)

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

Форма проверочного листа приложение N 1 к приказу МЧС России от 28.06.2018 N 261
Распоряжение №1 от 14.01.2019 года

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

« 12 »

02

2019г.


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного)