



Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
Главное Управление МЧС России по Ямало-Ненецкому автономному округу

(наименование территориального органа МЧС России)

г. Салехард, ул. Республики, дом 28, тел. 8(34922) 3-22-99, e-mail:

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

ОНД по МО г. Салехард УНД и ПР ГУ МЧС России по Ямало-Ненецкому автономному округу

(наименование органа государственного пожарного надзора)

г. Салехард, ул. Броднева, 44 тел. (34922) 3-40-44, ond.salehard@mail.ru

(указывается адрес места нахождения органа ГПН, номер телефона, электронный адрес)

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

г. Салехард

(место составления акта)

« 01 »

апреля

2015 г.

(дата составления акта)

10:00

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора), органом муниципального
контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя

№ 27

По адресу/адресам: г. Салехард, ул. Матросова, д. 18 (здание детского сада)

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения № 27 от 05 марта 2015 года главного государственного инспектора города Салехарда по пожарному надзору Чубича А.С.

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

была проведена _____ плановая, выездная _____ проверка в отношении:

(плановая/исплановая, документарная/выездная)

Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения «Центр развития ребенка - детский сад №5 «Рябинка»

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

Дата и время проведения проверки:

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

Общая продолжительность проверки: 13 рабочих дней

(рабочих дней/часов)

Акт составлен:

отделом надзорной деятельности по МО г. Салехард УНД и ПР ГУ МЧС России по ЯНАО

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы):

(заполняется при проведении выездной проверки)

Заведующий МАДОУ «ЦРР - ДС №5 «Рябинка» Гайдамака Людмила Леонидовна
05.03.2015 г.

(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), проводившее проверку: Олимпиев Дмитрий Игоревич, государственный инспектор г.Салехарда по пожарному надзору

(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:

Заведующий МАДОУ «ЦРР – ДС №5 «Рябинка» Гайдамака Людмила Леонидовна.

(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 или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов.---

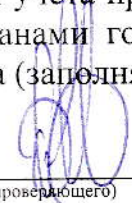
(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

Здание детского сада двухэтажное, II степени огнестойкости по функциональной пожарной опасности относится к классу Ф.1.1, здание оборудовано автоматической пожарной сигнализацией, системой оповещения и управления эвакуацией людей при пожаре, внутренним противопожарным водопроводом, а также первичными средствами пожаротушения (огнетушителями) согласно норм положенности. Здание оборудовано устройством, позволяющим по системам радиоканальной связи передавать сообщения о пожаре и неисправности на пульт подразделения пожарной охраны.


- 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), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): _____

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля 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), органами муниципального контроля отсутствует (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:

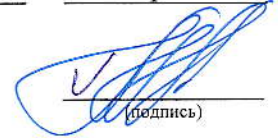


**Государственный инспектор
г. Салехарда по пожарному надзору -
старший инспектор ОНД по МО г. Салехард
УНД и ПР ГУ МЧС России по ЯНАО
капитан внутренней службы
Д.И. Олимпиев**

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):
Заведующий МАДОУ «ЦРР – ДС №5 «Рябинка» Гайдамака Людмила Леонидовна.

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

« 01 » апреля 2015 г.



(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)

Единый телефон доверия Главного управления МЧС России по ЯНАО – 8 (34922) 23-999
Единый телефон доверия вышестоящей организации – Уральский региональный центр МЧС России - 8 (343) 371-99-99
Телефон доверия МЧС России (г. Москва) – 8 (495) 499-99-99