



Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий

Главное управление МЧС России по Костромской области
г. Кострома, ул. Индустриальная, 53, Кострома, 156019, тел: 8(4942) 493-748, факс: 493-758,
e-mail: mchs44kos@mail.ru

Территориальный отдел надзорной деятельности и профилактической работы г. Костромы
УНД и ПР ГУ МЧС России по Костромской области
г. Кострома, ул. Индустриальная, д.53, 156019, тел. 8(4942)493-738

г. Кострома

(место составления акта)

« 09 » февраля 20 18 г.

(дата составления акта)

11 час. 30 мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ,
органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля
юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 11

По адресу/адресам: г. Кострома, улица Сулова, д. 16 А

(место проведения проверки)

на основании: распоряжения № 11 от «09» января 2018 года главного государственного инспектора г. Костромы по пожарному надзору Захарова А.Е.

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должность руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

была проведена плановая выездная

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

проверка в отношении: Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения г. Костромы «Детский сад №1» в зданиях и помещениях по адресу: г. Кострома, улица Сулова, д. 16 А

(полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование, адрес (место нахождения) постоянно действующего исполнительного органа юридического лица, государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации юридического лица / фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), место жительства индивидуального предпринимателя, государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации индивидуального предпринимателя, идентификационный номер налогоплательщика; номер реестровой записи и дата включения сведений в реестр субъектов малого или среднего предпринимательства (для субъектов малого или среднего предпринимательства))

Дата и время проведения проверки:

“ 22 ” января 20 18 г. с 10 час. 00 мин. До 10 час. 30 мин. Продолжительность 0,5ч.

“ 24 ” января 20 18 г. с 10 час. 00 мин. До 11 час. 00 мин. Продолжительность 1ч.

“ 01 ” февраля 20 18 г. с 10 час. 00 мин. До 11 час. 00 мин. Продолжительность 1 ч.

“ 09 ” февраля 20 18 г. с 11 час. 00 мин. До 11 час. 30 мин. Продолжительность 0,5 ч.

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

Общая продолжительность проверки:

4 дня / 3 часа

(рабочих дней/часов)

Акт составлен:

Территориальным отделом НД и ПР г. Костромы УНД и ПР ГУ МЧС России по Костромской области

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

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

10⁰⁰ 22.01.2018г., заведующий МБДОУ С.Я. Симакова -

(фамилия, имена, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае проведения внеплановой проверки субъекта малого или среднего предпринимательства)

Лицо(а), проводившее проверку: Государственный инспектор г. Костромы по пожарному надзору Смирнова Дарья Владимировна, государственный инспектор г. Костромы по пожарному надзору Кашицев Роман Анатольевич, государственный инспектор г. Костромы по пожарному надзору Воронов Антон Александрович, начальник сектора исследовательских и испытательных работ ФГБУ «СЭУ ФПС ИПЛ по Костромской области» Заботкин Николай 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: Заведующий МБДОУ г. Костромы «Детский сад №1» Симакова Елена Дмитриевна, заместитель заведующего Макарова Ирина Валентиновна

(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 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):

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

- нарушений 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):

Симакова

Симакова

(подпись уполномоченного представителя юридического лица)

(подпись проверяющего)

индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Журнал учёта 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. Костромы
по пожарному надзору

(подпись, заверения печатью)

Д.В. Смирнова

Государственный инспектор г. Костромы
по пожарному надзору

(подпись, заверения печатью)

Р.А. Кашицев

Государственный инспектор г. Костромы
по пожарному надзору

(подпись, заверения печатью)

А.А. Воронов

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

*Заведующий АББЖ г. Костромы
"Детский сад №1" Вишкова С.А.*

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

*«19» февраля 2018 г.
Смирнов*
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)