



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

Главное управление МЧС России по Костромской области
г. Кострома, п. Новый, 3, Кострома, 156012, тел: 8(4942) 493-748, факс: 493-758,
e-mail: mchs44kos@kmtn.ru

Отдел надзорной деятельности г. Костромы
УНД и ПР ГУ МЧС России по Костромской области
г. Кострома, просп. Мира, 129, Кострома, 156013, тел: 8(4942) 35-89-41

г. Кострома

(место составления акта)

« 17 » декабря 20 15 г.

(дата составления акта)

09 час. 00 мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ,
органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля юри-
дического лица, индивидуального предпринимателя

№ 524

По адресу/адресам: 156000 г. Кострома, ул. Боровая, д. 10 г

(место проведения проверки)

на основании: распоряжения № 524 от «07» декабря 2015 года главный государственный ин-
спектор г. Костромы по пожарному надзору Кравченко Максим Александрович

наименование документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должности руководителя, заместителя руководителя органа государст-
венного контроля (надзора), органа муниципального контроля, издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

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

Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения г. Ко-
строма «Детский сад № 73»

наименование (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 имее-
тся), 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 субъ-
ектов малого или среднего предпринимательства)

Дата и время проведения проверки:

07 " декабря 20 15 г. с 11 час. 00 мин. до 11 час. 30 мин. Продолжительность 0.5 ч.

11 " декабря 20 15 г. с 12 час. 30 мин. до 13 час. 00 мин. Продолжительность 0.5 ч.

17 " декабря 20 15 г. с 09 час. 00 мин. до 09 час. 00 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: 3 дня/1.5 часа

(рабочих дней/часов)

Акт составлен:

территориальным отделом НД 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)

02.12.2015

Прусова О.Н.

(фамилия, имя, отчество (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 Романова Наталья

Владимировна,

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившее(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: заместитель заведующего

Прусова Ольга Николаевна

(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:

№ п/п	Вид нарушения требований пожарной безопасности	Пункт (абзац пункта) и наименование нормативного правового акта Российской Федерации и (или) нормативного документа по пожарной безопасности, требования которого(ых) нарушены	Сведения о юридических и (или) физических лицах, на которых возлагается ответственность за совершение нарушений
1	2	3	4
3	Система пожарной сигнализации не обеспечивает подачу светового и звукового сигналов о возникновении пожара на приемно-контрольное устройство с дублированием этих сигналов на пульт подразделения пожарной охраны без участия работников объекта и (или) транслирующей этот сигнал организации.	Ст. 1 ФЗ-69; ч. 7 ст. 83 ФЗ-123 «Технический регламент о требованиях пожарной безопасности».	<u>Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение г. Костромы «Детский сад № 73»</u>

(с указанием характера нарушения, 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 (вносится при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

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

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

Н.В.Романова

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

г.м.з.в. О.Н.Дусов

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

«17» 12 2015 г.
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лица), проводивших проверку)