

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

Главное управление МЧС России по Алтайскому краю

(наименование территориального органа МЧС России)

Алтайский край, г. Барнаул, ул. Взлётная, 2-й, т. 54-06-28, mchs@ab.ru

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

Отделение надзорной деятельности и профилактической работы
по Индустриальному району ТО НД и ПР № 1 управление надзорной деятельности и
профилактической работы ГУ МЧС России по Алтайскому краю

(наименование органа государственного надзора)

656006г. Барнаул, ул. Малахова, 169 т. 50-53-36, 46-63-39@mail.ru

г. Барнаул

(место составления акта)

«04» августа 2020 г

(дата составления акта)

«15» час. «00» мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ,

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

№ 203

По адресу / адресам: 656057 Алтайский край, г. Барнаул, ул. Попова, 112

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения (приказа) № 203 от «03» августа 2020 г. была проведена

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), (плановая / внеплановая, документарная / выездная)

внеплановая/документарная проверка в отношении: Муниципального бюджетного дошкольного
общеобразовательного учреждения «Детский сад № 223» комбинированного вида

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

Место нахождения юридического лица: 656057 Алтайский край, г. Барнаул,
ул. Попова, 112

Наименование и место нахождения объекта защиты: здание, помещения, территория
дошкольного общеобразовательного учреждения, расположенного по адресу: 656057 Алтайский
край, г. Барнаул, ул. Попова, 112

Правообладатель объекта защиты: : Муниципальное бюджетное дошкольное
общеобразовательное учреждение «Детский сад № 223» комбинированного вида

Дата и время проведения проверки:

04.08.2020 с 13 час. 0 мин. по 15 час. 0 мин. Продолжительность 2 час. 0 мин.

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

Общая продолжительность проверки: 1 день 2 час. 0 мин.

(рабочих дней / часов)

Акт составлен: отделением надзорной деятельности и профилактической работы по
Индустриальному району ТО НД и ПР №1 управления надзорной деятельности и профилактической
работы ГУ МЧС России по Алтайскому краю

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

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

«03» августа 2020 г. в 10 час. 00 мин. заведующий Никурдина Ирина Ивановна

(заполняется при проведении выездной проверки 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:

Инспектор отделения надзорной деятельности и профилактической работы по Индустриальному
району ТО НД и ПР № 1 УНД и ПР ГУ МЧС России по Алтайскому краю – Вербицкий Александр
Юрьевич

(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 фамилия, имена, отчества (последнее – при наличии), должности экспертов и/или наименование
экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали:

Заведующий – Никурдина Ирина Ивановна

(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 требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):** нарушений не выявлено.

Пожарная безопасность проверенного объекта защиты считается не обеспеченной до выполнения одного из следующих условий: 1) в полном объеме выполнены требования пожарной безопасности, установленные техническими регламентами, принятыми в соответствии с Федеральным законом «О техническом регулировании», и пожарный риск не превышает допустимых значений, установленных настоящим Федеральным законом; 2) в полном объеме выполнены требования пожарной безопасности, установленные техническими регламентами, принятыми в соответствии с Федеральным законом «О техническом регулировании», и нормативными документами по пожарной безопасности. 123-ФЗ от 22.07.2008 г.ст.6 ч.1 (п.1, п.2)

«Проведен инструктаж «О мерах пожарной безопасности на объекте, на производстве, в быту, в лесах, при проведении массовых мероприятий». Проведена тренировка по эвакуации при пожаре или другой чрезвычайной ситуации»;

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)

Запись в 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)

**Подписи лиц
проводивших проверку:**



(подпись)
«04» августа 2020 г.
М.Л.П.*

**Вербицкий Александр Юрьевич – инспектор отделения
надзорной деятельности и профилактической работы по
Индустриальному району ТО НД и ПР № 1 УНД и ПР ГУ
МЧС России по Алтайскому краю**

**С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):
заведующий Никурдина Ирина Ивановна**

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

«04» августа 2020 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

Телефон доверия ГУ МЧС России по Алтайскому краю (8(3852)658219)