

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

Главное управление МЧС России по Челябинской области

(наименование территориального органа МЧС России)

454091, г. Челябинск, ул. Пушкина, д. 68 т.8 (351) 265-41-41 ф. E-mail: gpn@blaze.uu.ru
(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

**Отдел надзорной деятельности и профилактической работы № 5 УНДиПР Главного
управления МЧС России по Челябинской области**

(наименование органа государственного надзора)

ул. Дзержинского, 3А, г. Чебаркуль, 456440, тел. (35168)23537, E-mail: ondcheb@mail.ru
(указывается адрес места нахождения органа государственного надзора, номер телефона, электронный адрес)

г. Миасс, пл.
Предзаводская, 4
(место составления акта)

«24» ноября 2017 г.

(дата составления акта)
«10» час «00» мин
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 188

«24» ноября 2017г по адресу/адресам: Челябинская область, г. Миасс, ул. Победы, 5а
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения заместителя начальника ОНДиПР № 5 УНДиПР ГУ МЧС России по
Челябинской области Сагитдинова Е.Б. № 188 от 31 октября 2017 г. и ст. 6.1 Федерального
закона от 21.12.1994 г. № 69 - ФЗ «О пожарной безопасности»,

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

Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 84»
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального
предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

«09» ноября 2017г. с 10 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 2 часа

«24» ноября 2017г. с 09 час. 00 мин. до 10 час. 00 мин. Продолжительность 1 час

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

Общая продолжительность проверки: 2 дня / 3 часа
(рабочих дней / часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности и профилактической работы № 5 УНДиПР
Главного управления МЧС России по Челябинской области

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен: (заполняется при проведении
выездной проверки)

10⁰⁰ [подпись] [подпись] № 204 № 84 [подпись] 09.11.17г.
(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

Лицо(а), проводившие проверку: государственный инспектор ОНДиПР № 5 по пожарному
надзору Полянцева Ирина Александровна

эксперты не привлекаются

(фамилия, имя, отчество, должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества, должности экспертов и/или наименования экспертных организаций)

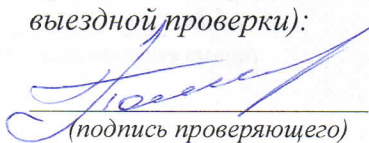
При проведении проверки присутствовали: заведующая МБДОУ «Детский сад № 84» Лужнова Людмила Николаевна

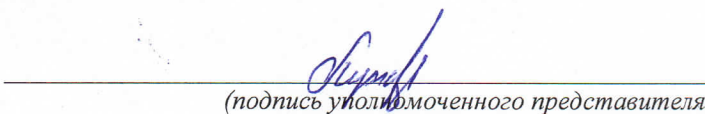
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае проведения проверки члена саморегулируемой организации), присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки:

Нарушений обязательных требований, установленных правовыми актами 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):

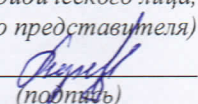
(подпись проверяющего)

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

Подписи лиц, проводивших проверку: государственный инспектор ОНДиПР № 5 по пожарному надзору Полянцева Ирина Александровна

«24» ноября 2017г. 
(подпись)

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

Заврунцевой МБДОУ № 84 Лужнова ЛН
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется) должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя его уполномоченного представителя)
« 24 » ноября 2017г. 
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____
(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

Телефон доверия:
83512399999