



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

Главное управление МЧС России по Архангельской области

город Архангельск, улица Свободы, дом 27, телефон: 8(8182) 65-14-94, E-mail: mchs29@yandex.ru

Управление надзорной деятельности и профилактической работы

город Архангельск, проспект Советских Космонавтов, дом 51, телефон: 8(8182) 28-80-15,
E-mail: ogpnundao@yandex.ru

**Отдел надзорной деятельности и профилактической работы города Северодвинска
и Онежского района (далее – ОНДиПР г. Северодвинска и Онежского района УНДиПР**

Главного управления МЧС России по Архангельской области)

Архангельская область, город Северодвинск, улица Лесная, дом 48а, телефон (факс): 8(8184) 58-26-35,
E-mail: ogpn22arh@yandex.ru

город Северодвинск
(место составления акта)

« 03 » июня 20 21 г.
(дата составления акта)

11 часов 00 минут
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 94

По адресу/адресам: 164500, Архангельская область, г. Северодвинск, ул. Георгия Седова, д. 22.

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения органа государственного контроля (надзора) о проведении плановой,
выездной проверки соблюдения требований пожарной безопасности от 11.05.2021 №94, изданного
начальником ОНДиПР г. Северодвинска и Онежского района УНДиПР Главного управления
МЧС России по Архангельской области – главным государственным инспектором г. Северодвинска и
Онежского района Архангельской области по пожарному надзору подполковником внутренней службы
Питолиным Павлом Викторовичем

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

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

Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад №27 «Сказка»
комбинированного вида», здание детского сада и территория (далее – объект защиты), (категория
чрезвычайно высокого риска), ИНН 2902040206, ОГРН 1022900838795,

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

Дата и время проведения проверки:

« ___ » _____ 20 ___ г. с ___ час. ___ мин. до ___ час. ___ мин. Продолж. _____

(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 рабочих дня / 4 час., 00 мин.

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: ОНДиПР г. Северодвинска и Онежского района УНДиПР Главного управления
МЧС России по Архангельской области.

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(а): заведующий муниципального
бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад №27 «Сказка» комбинированного
вида» Цветкова Галина Борисовна 26.05.2021 в 11 часов 45 минут.

(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 (-ие) проверку: Хотенов Алексей Васильевич – дознаватель ОНДиПР
г. Северодвинска и Онежского района УНДиПР Главного управления МЧС России по Архангельской

области - государственный инспектор г. Северодвинска и Онежского района Архангельской области 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 муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад №27 «Сказка» комбинированного вида» Цветкова Галина Борисовна, заместитель заведующего муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад №27 «Сказка» комбинированного вида» по административно-хозяйственной работе Носова Ирина Владимировна.

(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 нормативно-правовых актов): _____ - _____,

(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: в ходе проведения проверки нарушений требований пожарной безопасности не выявлено.

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:

Проверочные листы (приложение №1, 4 к приказу МЧС России от 17.02.2021 №88).

Подписи лиц, проводивших проверку:

Дознаватель ОНДиПР г. Северодвинска и Онежского района УНДиПР Главного управления МЧС России по Архангельской области - государственный инспектор г. Северодвинска и Онежского района Архангельской области по пожарному надзору Хотенов Алексей Васильевич.

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

Цветковой Г.Б., заведующий МБДОУ №27, Сигурин 4

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

«03» 06 2021 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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