

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

УНПР ГУ МЧС России по Хабаровскому краю

(наименование территориального органа МЧС России)

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по городу Комсомольск-на-Амуре

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

город Комсомольск-на-Амуре, улица Севастопольская, 27

(наименование органа государственного пожарного надзора)

телефон (4217) 55-09-08, e-mail: onprkms@mail.ru

(указывается адрес места нахождения органа ГПН, номер телефона, электронный адрес)

г. Комсомольск-на-Амуре

ул. Гамарника, д.18/2

(место составления акта)

“ 15 ” марта 20 21 г.

(дата составления акта)

15 часов 10 минут.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 25

По адресу/адресам: Хабаровский край, г. Комсомольск-на-Амуре, ул. Гамарника, д. 18/2

(место проведения проверки)

На основании: РАСПОРЯЖЕНИЯ (ПРИКАЗА) органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля о проведении внеплановой, выездной проверки № 24 от 04 марта 2021 года, выданного заместителем главного государственного инспектора города Комсомольска-на-Амуре по пожарному надзору Гордеевым С.К.

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

была проведена внеплановая выездная проверка объекта защиты:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального дошкольного образовательного учреждения детского сада общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по познавательнo-речевому развитию детей «Солнышко» №120 (ОГРН 1022700518675, ИНН 2727003544). Юридический адрес: 681032, Хабаровский край, г. Комсомольск-на-Амуре, ул. Гамарника, д. 18/2. Место фактического осуществления деятельности: 681032, Хабаровский край, г. Комсомольск-на-Амуре, ул. Гамарника, д. 18/2

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

Дата и время проведения проверки:

15.03.2021 с 14 ч. 00 мин. по 15 ч. 00 мин. по адресу: ул. Гамарника, д.18/2

(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 рабочий день / 1 час 00 минут

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделом надзорной деятельности и профилактической работы по городу Комсомольск-на-Амуре УНПР ГУ МЧС России по Хабаровскому краю

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки **ознакомлен:** (заполняется при проведении выездной проверки) 10.03.2021 в 11 ч. 36 мин., лично заведующий Вохменцева А.А.

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

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившие проверку: государственный инспектор г. Комсомольск-на-Амуре по пожарному надзору Антонова Варвара Александровна

(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 МДОУ детский сад общеразвивающего вида №120 Вохменцева А.А., заместитель заведующего по АХР Зиганшина Е.В.

(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 пожарной безопасности:~~

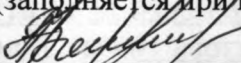
(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

~~выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов):~~ _____

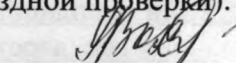
~~выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):~~

нарушений не выявлено: ранее выданное предписания № 22/1/1 от 03.03.2020 в срок до 28.02.2021, исполнены в полном объеме

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:

Подписи лиц, проводивших проверку: _____

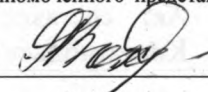


С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):

Вохменцева Анастасия Андреевна заведующий

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

«15» марта 2021



(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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