



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

Главное управление МЧС России по Белгородской области г. Белгород, проспект Славы, 102, 32-03-00, boguchs@mail.ru

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

Отделение НД и ПР Новооскольского района г. Новый Оскол, ул. Сушкова 28, 309640, т. 4-50-08, gpn-novooskol@31.mchs.gov.ru

(наименование органа государственного надзора и контроля, указывается адрес, место нахождения органа ГПН, номер телефона, электронный адрес)

г. Новый Оскол
(место составления акта)

14 августа 2019 года
(дата составления акта)

15 часов 50 минут
(время составления акта)

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

№ 40

По адресу / адресам: Белгородская область, г. Новый Оскол, пер. Кооперативный, д. 26

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения о проведении проверки № 40 от 22 июля 2019 года ВрЮ главного государственного инспектора Новооскольского района по пожарному надзору Ялынич Дмитрия Вадимовича

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

была проведена плановая выездная проверка в отношении: Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения "Детский сад № 3 комбинированного вида г. Нового Оскола Белгородской области"

(наименование юридического лица, филиала, и/или отчества (последнее при наличии) отчества индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

« 1 » августа 2019 г. с 12 час. 00 мин. до 13 час. 00 мин.	Продолжительность: 1 час 00 минут
« 2 » августа 2019 г. с 12 час. 10 мин. до 13 час. 05 мин.	Продолжительность: 0 час 50 минут
« 5 » августа 2019 г. с 12 час. 05 мин. до 13 час. 00 мин.	Продолжительность: 0 час 55 минут
« 6 » августа 2019 г. с 12 час. 10 мин. до 13 час. 10 мин.	Продолжительность: 1 час 00 минут
« 7 » августа 2019 г. с 11 час. 35 мин. до 12 час. 50 мин.	Продолжительность: 1 час 15 минут
« 8 » августа 2019 г. с 12 час. 00 мин. до 13 час. 00 мин.	Продолжительность: 1 час 00 минут
« 12 » августа 2019 г. с 11 час. 40 мин. до 12 час. 55 мин.	Продолжительность: 1 час 15 минут
« 13 » августа 2019 г. с 12 час. 10 мин. до 13 час. 05 мин.	Продолжительность: 0 час 55 минут
« 14 » августа 2019 г. с 15 час. 30 мин. до 15 час. 50 мин.	Продолжительность: 0 час 20 минут

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

Общая продолжительность проверки:

10 рабочих дней

(рабочих часов/дней)

Акт составлен: Отделением надзорной деятельности и профилактической работы Новооскольского района управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Белгородской области

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

С копией распоряжения / приказа о проведении проверки ознакомлен:

направлено 22.07.2019 года в 16 час 28 минут; получено под роспись 1.08.2019 года в 12 час 00 минут

Левыкина ОВ

(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

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

(указывается в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а) проводившее проверку: Старший инспектор отделения – государственный инспектор Новооскольского района по пожарному надзору капитан внутренней службы Ялынич Дмитрий Вадимович; Начальник отделения – главный государственный инспектор Новооскольского района по пожарному надзору капитан внутренней службы Забара Александр Александрович

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), должность, должностное лицо (должностных лиц), проводившее (их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указывается фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), должность, должность или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдвшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: заведующая Левыкина Ольга Викторовна

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

В ходе проведения проверки:

1) проведён визуальный осмотр объекта надзора с целью оценки соответствия объекта требованиям;

2) анализ документов;

3) установление уровня знаний в области пожарной безопасности работниками, практическая тренировка по отработке плана эвакуации на случай возникновения пожара.

- 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:

(подпись проверяющих)

(заполняется при проведении выездной проверки)

(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:

(заполняется при проведении выездной проверки)

(подпись проверяющих)

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

Прилагаемые к акту документы: акт эвакуации; ведомость инструктажа

Подписи лиц, проводивших проверку:



А.А. Забара

Д. В. Ялынич

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

Заведующий _____
(подпись лица, которому при наличии должности руководителю, лицу доверенного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

«14» августа 2019 г. _____
(подпись)

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