

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

**Управление надзорной деятельности Главного управления МЧС России по
Свердловской области**

(наименование территориального органа МЧС России)

г. Екатеринбург, ул. Белинского, 115
8 (343) 228 53 71

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

ОНД Сысертского городского округа, Арамильского городского округа

(наименование органа государственного надзора)

г. Сысерть, ул. Карла Маркса, 28, тел. 8 (34374) 6-17-50, E-mail: ogpn-sysert@mail.ru

(указывается адрес места нахождения органа государственного надзора, номер телефона, электронный адрес)

г. Сысерть, ул. Карла
Маркса, 28 ;

(место составления акта)

«17» марта 2014 г.

(дата составления акта)

«11» час «00» мин

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора) юридического лица,
индивидуального предпринимателя

№ 7

«17» марта 2014 г по адресу/адресам: Свердловская область, с. Щелкун, ул. Строителей, 12

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного(заместителя главного) государственного инспектора
района по пожарному надзору Макаров С.Ю. №7 от 04 марта 2014г.

была проведена внеплановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

МКДОУ «Детский сад №5»

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

Дата и время проведения проверки:

(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.

(рабочих дней / часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности Сысертского ГО, Арамильского ГО ГУ МЧС
России по Свердловской области

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен(а): (заполняется при проведении
выездной проверки) 04.03.2014г Тимо

(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

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

« _____ » г. № _____

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившие проверку: инспектор ОНД Сысертского ГО, Арамильского ГО ГУ МЧС России по Свердловской области лейтенант внутренней службы Лулукян Д.Р.,

(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:

(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, установленных правовыми актами:

Нарушений требований пожарной безопасности не выявлено

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), внесена (заполняется при проведении выездной проверки)


(подпись проверяющего)

Т.И.И.
(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)

Прилагаемые к акту документы:

Подписи лиц, проводивших проверку: инспектор ОНД Сысертского ГО, Арамильского ГО ГУ МЧС России по Свердловской области лейтенант внутренней службы Лулукян Д.Р.

«17» марта 2014 г.



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

заведующая М.В.Р.У.ч. 5 Т.И.И. Т.В. Яковлев

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

«17» марта 2014 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

Телефон доверия:

ДНД МЧС России (495)449-99-99;

УРЦ МЧС России (343)371-99-99;

ГУ МЧС России по Свердловской области (343)262-99-99