

Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
Главное управление МЧС России по Республике Башкортостан
Управление надзорной деятельности и профилактической работы
Бирский межрайонный отдел надзорной деятельности и профилактической работы
(наименование территориального органа МЧС России)
ул. Гагарина, 111, г. Бирск, 452451, телефон/факс: (34784) 2-44-36, e-mail: Ond_birsk@mail.ru
(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

г. Благовещенск, РБ
(место составления акта)

19 сентября 2018 г.
(дата составления)
16 час. 00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 265

По адресу/адресам: 453430, Республика Башкортостан, г. Благовещенск, ул. Коммунистическая, 21
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения выданного главным государственным инспектором городов Бирск, Благовещенск, Бирского, Благовещенского, Иглинского и Нуримановского районов по пожарному надзору Газизовым Дамиром Габдельбаровичем от 13 сентября 2018 г. № 265

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

была проведена внеплановая, выездная проверка в отношении: объекта защиты – здание объекта
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

защиты Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 9 «Петушок» комбинированного вида города Благовещенск Республики Башкортостан

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

Дата и время проведения проверки:

"19" сентября 2018 г. с 10 час. 00 мин. до 16 час. 00 мин. Продолжительность 6 час 00 мин.

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

Общая продолжительность проверки: не более 20 рабочих дней
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Бирским межрайонным отделом надзорной деятельности и профилактической работы управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Республике Башкортостан

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

О проведении проверки уведомлена(ы): Заведующий д/с «Петушок» Субботина Т.Г.
13.09.2018 г.

(заполняется при проведении выездной проверки)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): Заведующий д/с «Петушок» Субботина Т.Г.
(заполняется при проведении выездной проверки)

Заведующий д/с «Петушок» Субботина Т.Г. 19.09.2018 г.
(фамилии, 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 проверку: Фролов Владилен Григорьевич государственный инспектор городов Бирск, Благовещенск, Бирского, Благовещенского, Иглинского и Нуримановского районов 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 д/с «Петушок» Субботина Т.Г. (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 (нормативных) 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): **не выявлены**

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

Нарушений не выявлено

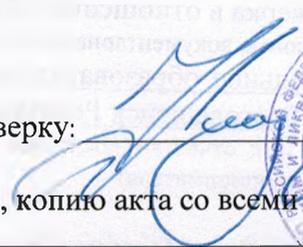
Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, внесена (заполняется при проведении выездной проверки):


(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые к акту документы:

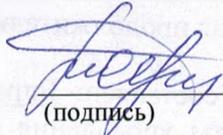
Подписи лиц, проводивших проверку:


В.Г. Фролов

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

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

" 19 сентября 2018 г.


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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