

При проведении проверки присутствовали: Титова Т.А., и.о. заведующего ДОУ № 4

(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 и (в случае проведения проверки члена саморегулируемой организации), присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки:

выявлены нарушения обязательных требований пожарной безопасности, установленных нормативными правовыми актами Российской Федерации по пожарной безопасности (с указанием положений (нормативных) правовых актов:

~~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 пожарного надзора (с указанием реквизитов выданных предписаний):~~

нарушений не выявлено:

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



(подпись проверяющего)

Титова Т.А.

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

Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного пожарного 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:



О.Б. Кошкиков

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

И.о. заведующего ДОУ № 4 Титова Т.А.

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

« 21 » июля 2016 г.

Титова Т.А.
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

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

Главное управление МЧС России по Московской области

(наименование территориального органа МЧС России)

141410, г. Химки, Новокуркинское ш., д. 34; тел: (498)505-41-68, Факс (498)505-41-78, www.50.mchs.gov.ru

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

Отдел надзорной деятельности по г. Дубна

(наименование органа государственного пожарного надзора)

141980, Московская область, г. Дубна, ул. Промышленная, д. 2, тел/факс: 8(49621) 3-24-18

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

г. Дубна

(место составления акта)

« 21 »

июля

20 16 г.

(дата составления акта)

14 часов 00 минут

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

**органом государственного пожарного надзора
юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 50**

По адресу / адресам: 141980, Московская область, г. Дубна, ул. Мира, д. 7а
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения № 50 от 28.06.2016 года начальника ОНД по г. Дубна
УНД и ПР ГУ МЧС России по Московской области Павлова А.И.
(распоряжение с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена плановая, выездная

плановая/внеплановая, документарная / выездная

проверка в отношении:

Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения № 4
«Солнышко» города Дубны Московской области (ДОУ № 4)

(полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

« 06 » июля 2016 г. с 10 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 2 ч.

« 21 » июля 2016 г. с 12 час. 00 мин. до 14 час. 00 мин. Продолжительность 2 ч.

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

Общая продолжительность проверки: 4 часа

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности по г. Дубна УНД и ПР Главного
управления МЧС России по Московской области

(наименование органа государственного пожарного надзора)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы):

(заполняется при проведении выездной проверки)

И.о. заведующего ДОУ № 4

Титова Т.А. ▶  01.07.2016

(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: Куликов Олег Борисович, заместитель начальника
ОНД по г. Дубна – заместитель главного государственного инспектора г. Дубны
по пожарному надзору

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) государственного инспектора (инспекторов) по пожарному надзору, проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию к 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)