



МИНИСТЕРСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ,
ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ И ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ
ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ МЧС РОССИИ ПО САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ
УПРАВЛЕНИЕ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ
Площадь Соборная, 7, г.Саратов, Россия, 410028 Тел.: 27-94-85, Факс: 43-75-17 E-mail: ugnn@gumchs.saratov.ru
ОТДЕЛ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ
ПО ЭНГЕЛЬССКОМУ И РОВЕНСКОМУ РАЙОНАМ

413118, Саратовская область, г.Энгельс, ул.Саратовская, д.19, телефон: 56-61-16 факс: 54-32-66 код (845-3)

р.п.Ровное, пер.Гвардейский, д.3
(место составления акта)

«04» апреля 2019 г.
(дата составления акта)
«17» час. «00» мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора), органом
муниципального контроля юридического лица,
~~индивидуального предпринимателя~~
N 125

с «07» марта 2019 г. по «04» апреля 2019 г. по адресу: Саратовская область, Ровенский район, с.Привольное, ул.Советская, д.14а
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения от «04» марта 2019 года №125 начальника отдела надзорной деятельности и профилактической работы по Энгельсскому и Ровенскому районам УНД и ПР Главного управления МЧС России по Саратовской области майора внутренней службы Лебедевой Валерии Витальевны

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должность руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

была проведена плановая выездная проверка в отношении:
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество)

«Детский сад №17 с.Привольное Ровенского муниципального района
(последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Саратовской области»

Дата и время проведения проверки:

"__" __ 20__ г. с __ час. __ мин. до __ час. __ мин. Продолжительность __
"__" __ 20__ г. с __ час. __ мин. до __ час. __ мин. Продолжительность __

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

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

Акт составлен: отделом надзорной деятельности и профилактической работы
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

по Энгельсскому и Ровенскому районам управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Саратовской области

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

Прокофьева О.А.,

04 марта 2019 года, 15 часов 35 минут

(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: государственный инспектор Энгельсского и

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность)

Ровенского района по пожарному надзору старший лейтенант внутренней службы Клименко Артем Игоревич

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 свидетельств об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Прокофьева Ольга Александровна, заведующий муниципальным бюджетным дошкольным образовательным учреждением «Детский сад №17 с.Привольное Ровенского муниципального района Саратовской области»

уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае проведения проверки члена саморегулируемой организации), присутствовавших при проведении мероприятия по проверке)

В ходе проведения проверки:

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

1. в коридоре (№26 на плане по литеру А технического паспорта) в потолочном перекрытии имеется технологическое отверстие заделанное горючим материалом (доски) что не соответствует требуемому пределу огнестойкости и дымогазонепроницаемости, в противопожарных преградах в нарушение ч.4 ст.4, п.2 ч.1 ст.6, п.2 ч.1, п.4 ч.2 ст.37, ч.1, ч.2, ч.3 ст.88 Федерального закона от 22.07.2008 г. №123 - ФЗ «Технический регламент о требованиях пожарной безопасности»; п.22 ППР в РФ - лицом, допустившим нарушения является МБДОУ ДС №17 с. Привольное и заведующий МБДОУ ДС №17 с.Привольное Прокофьева О.А.

2. в помещении электрощитовой допущается эксплуатация электропроводов с видимыми нарушениями изоляции в нарушение п.42 а) ППР в РФ - лицом, допустившим нарушение является МБДОУ ДС №17 с. Привольное и заведующий МБДОУ ДС №17 с.Привольное Прокофьева О.А.

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

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

(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:

1. Предписание № 125/1/1 по устранению нарушений требований пожарной безопасности от 04 апреля 2019 года.

Подписи лиц, проводивших проверку:

Государственный инспектор Энгельсского и Ровенского районов по пожарному надзору

старший лейтенант внутренней службы _____

(подпись)

Клименко А.И.

«04» апреля 2019 г.

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

получил(а): Прокофьева Ольга Александровна, заведующий муниципальным

(фамилия, имя, отчество (последнее-при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или бюджетным дошкольным образовательным учреждением «Детский сад №17

уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного

с.Привольное Ровенского муниципального района Саратовской области»

представителя)

«04» апреля 2019 г.

✓

_____ (подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 603332450510203670830559428146817986133868575906

Владелец Прокофьева Ольга Александровна

Действителен с 21.04.2021 по 21.04.2022