



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: ugpn@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)

«06» декабря 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
№ 533

с «02» декабря 2019 г. по «06» декабря 2019 г. по адресу: Саратовская
область, Ровенский район, с. Привольное, ул.Советская, д.14а
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения от «15» ноября 2019 года № 533 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 внеплановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения
"Детский сад № 17 с. Привольное Ровенского муниципального района
Саратовской области»

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

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: 5 рабочих дней

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделом надзорной деятельности и профилактической работы

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа

по Энгельсскому и Ровенскому районам управления надзорной деятельности и

муниципального контроля)

профилактической работы Главного управления МЧС России по Саратовской
области

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

Заведующий МБДОУ «ДС №17 с.Привольное» Прокофьева О.А. 18.11.2019 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: государственный инспектор Энгельсского и

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

Ровенского районов по пожарному надзору старший лейтенант внутренней

должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае

службы Клименко Артем Игоревич

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 МБДОУ «ДС №17 с.Привольное» Прокофьева О.А.

(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:

Выявлено, что нарушения норм и правил пожарной безопасности предъявленные для устранения предписанием ГПН № 106/1/1 от 15.03.2019 года устранены в полном объеме.

~~выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (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):~~

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)

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:

Подписи лиц, проводивших проверку:

Государственный инспектор

Энгельсского и Ровенского районов по пожарному надзору
старший лейтенант внутренней службы

(подпись)

Клименко А.И.

«06» декабря 2019 г.

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): Заведующий муниципального бюджетного дошкольного

(фамилия, имя, отчество (последнее-при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или общеобразовательного учреждения «Детский сад №17 с.Привольное» Ровенского муниципального района Саратовской области Прокофьева О.А.
уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

«06» декабря 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