

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

**Управление надзорной деятельности и профилактической работы
Главного управления МЧС России по Свердловской области**

(наименование территориального органа МЧС России)

г. Екатеринбург, ул. Шейнкмана, 84
8 (343) 251 12 54

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

ОНД и ПР 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)

«20» февраля 2020 г.

(дата составления акта)

« 12 » час « 00 » мин

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

**органом государственного контроля (надзора) юридического лица,
индивидуального предпринимателя №7**

«20» февраля 2020 г. по адресу/адресам: 624006, Свердловская область, Сысертский район, п.
Бобровский, ул. Дёмина, 10

(исполнитель проверки)

На основании: распоряжения главного государственного инспектора Сысертского района по
пожарному надзору Макарова С.Ю. № 7 от 15 января 2020 г. и ст. 6.1 Федерального закона от
21.12.1994 г. № 69 - ФЗ «О пожарной безопасности»,

была проведена плановая, выездная проверка в отношении:

Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад №10
«Теремок», чрезвычайно высокой категории риска

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (полное) при наличии/индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

« 09 » 2020 г. с 15 час. 00 мин. до 16 час. 00 мин. Продолжительность 1ч

« » 2020 г. с ____ час. ____ мин. до ____ час. ____ мин. Продолжительность ____

(указывается в случае проведения проверки фактотип, адресности, объективной структурной подразделения юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по месту своего адреса)

Общая продолжительность проверки: 1 день 1 час

(работы/дня - часы)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности и профилактической работы Сысертского ГО,
Арамильского ГО УНД и ПР ГУ МЧС России по Свердловской области, г. Сысерть, ул. Карла
Маркса, 28, т. 8 (34374) 6-17-50

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки **ознакомлен:** (заполняется при проведении
выездной проверки) 16.02.2020 г. Заместитель М.И. Волгина М.И.

(фамилия, имя, отчество, должность, дата, подпись)

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

« » г. №

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку:

Государственный инспектор по пожарному надзору ОНД и ПР Сысертского ГО, Арамильского
ГО УНД и ПР ГУ МЧС России по Свердловской области Пашихин Степан Иванович, эксперты не
привлекаются

(фамилия, имя, отчество, должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в
проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилия, имя, отчество, должности экспертов и/или наименование экспертных
организаций)

При проведении проверки присутствовали: законспице Максим М.Ф
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностное лицо) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае проведения проверки члена саморегулируемой организации), присутствующим при проведении инспекцией по проверке)

В ходе проведения проверки:

Нарушений обязательных 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)

(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:

1. Проверочный лист (список контрольных вопросов), применяемый при осуществлении федерального государственного пожарного надзора от 19.02.2020 года.

1. Протоколы отбора образцов (проб) продукции: _____

2. Фототаблица: _____

3. Протоколы (заключения) проведенных исследований (испытаний) и экспертиз: _____

4. Объяснения: _____

Подписи лица, проводившего проверку:

Государственный инспектор по пожарному надзору ОНД и ПР Сысертского ГО, Арамильского ГО УНД и ПР ГУ МЧС России по Свердловской области Пашихин С.И.

«20» февраля 2020 г.

(подпись)

С актом проверки ознакомлен(а),

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

копию акта со всеми приложениями получил(а):

«20» февраля 2020 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;

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

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 603332450510203670830559428146817986133868575813

Владелец Вьюхина Марина Михайловна

Действителен с 13.04.2021 по 13.04.2022