

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

Главное управление МЧС России по Пермскому краю

(наименование территориального органа МЧС России)

614990 г. Пермь ул. Екатерининская, 53а, тел. 236-15-05, 210-44-23, факс 212-42-52
(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

Отделение надзорной деятельности и профилактической работы
г.Перми по Кировскому району

1 Отдела надзорной и профилактической работы деятельности по г.Перми

(наименование органа государственного пожарного надзора)

614032г. Пермь ул. Сысольская, 16, тел. 284-10-35, эл. адрес: kirov6ond@yandex.ru
(указывается адрес места нахождения органа ГПН, номер телефона, электронный адрес)

г. Пермь ул. Сысольская, 16
(место составления акта)

«30» сентября 2016 года

(дата составления акта)

17 часов 00 минут

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 638

По адресу/адресам: г. Пермь ул. М.Рыбалко, 109б

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения № 638 от 23 августа 2016 года главного

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется),

государственного инспектора г. Перми по пожарному надзору Суханова Евгения

должность руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, издавшего

Константиновича

распоряжение или приказ о проведении проверки)

была проведена плановая/выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая/документарная/выездная)

Муниципального бюджетного дошкольного учреждения «Детский сад № 94» г.Перми

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

Дата и время проведения проверки:

«26» сентября 2016 г. с 10 час.00 мин. до 13 час. 00 мин. Визуальный осмотр объекта.

Продолжительность 3 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: 1 дня /3 часа 00 мин

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделением надзорной деятельности и профилактической работы г. Перми по

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

Кировскому району 1 ОНПР по г.Перми УНД Главного управления МЧС России по Пермскому краю

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен (ы): 26.08.2016 в 12-00

(заполняется при проведении выездной проверки)

Заведующий Чегодаева Светлана Павловна ✓
(фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), 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: Щербаков Владислав Юрьевич старший инспектор ОНПР

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц),

г. Перми по Кировскому р-ну 1 ОНПР по г.Перми майор вн. службы

проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (в случае, если имеются), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Заведующий Чегодаева Светлана Павловна

иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя 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 положения (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):

выявлены факты не выполнения 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)

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: рапорт от 30.09.2016

Подписи лиц, проводивших проверку:

Старший инспектор ОНПР г. Перми по Кировскому району 1 ОНПР по городу Перми управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Пермскому краю Щербаков Владислав Юрьевич

(должность, фамилия, имя, отчество, подпись)

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

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

«30» сентября 2016 г.

Щербаков С.В.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

Телефон доверия ГУ
МЧС России по Пермскому краю т. (342)2104-567
Телефон доверия МЧС России (495) 449-99-99
Телефон доверия ПРЦ 8-800-100-11-20