

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

Главное управление МЧС России по Тамбовской области
(наименование территориального органа МЧС России)

392000, Тамбовская область, г. Тамбов, ул. Железнодорожная, 14 т.8-4752-72-26-19 ф.8-
4752-72-26-19 E-mail: gumchs68@inbox.ru

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

ТОНД и ПР по г. Рассказово и Рассказовскому району
(наименование органа государственного надзора)

Тамбовская обл., г. Рассказово, Куйбышевский проезд, 5, тел. 84753122070, E-mail:
gpn_tmb_31@mail.ru

(указывается адрес места нахождения органа государственного надзора, номер телефона, электронный адрес)

Тамбовская обл.,
г. Рассказово,
Куйбышевский проезд, 5
(место составления акта)

«17» апреля 2020 г.

(дата составления акта)
«15» час «00» мин
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора) юридического лица,
индивидуального предпринимателя
№ 16

«16» марта 2020г., «17» марта 2020г., «17» апреля 2020г. по адресу/адресам: Тамбовская обл.,
г. Рассказово, ул. Маяковского, д. 1.

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения ВРиО главного государственного инспектора г. Рассказово и
Рассказовского района по пожарному надзору Чиркова П.О. №16 от 13 марта 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:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

МУНИЦИПАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО
УЧЕРЕЖДЕНИЯ «ДЕТСКИЙ САД №5 «СКАЗКА»

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

Дата и время проведения проверки:

«16» марта 2020г. с 10 час. 00 мин. до 14 час. 00 мин. Продолжительность 4 часа

«17» марта 2020г. с 14 час. 00 мин. до 16 час. 00 мин. Продолжительность 2 часа

«17» апреля 2020г. с 10 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 2 часа

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

Общая продолжительность проверки: 3 дня / 8 часов

(рабочих дней / часов)

Акт составлен: Отделением государственного пожарного надзора по г. Рассказово и
Рассказовскому району, Тамбовская обл., г. Рассказово, Куйбышевский проезд, 5, т. 84753122070

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки **ознакомлен:** (заполняется при проведении выездной проверки) Скрынникова ГМ 13.05.2020 12.00

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившие проверку: Дознаватель ТОНД и ПР по г. Рассказово и Рассказовскому району лейтенант внутренней службы Чирков Павел Олегович, 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 фамилии, имена, отчества, должности экспертов и/или наименования экспертных организаций)

При проведении проверки присутствовали: Заведующая Скрынникова Галина Николаевна
(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:

Выявлены нарушения обязательных требований, установленных правовыми актами: нарушений 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. Протоколы отбора образцов (проб) продукции: _____
2. Фототаблица: _____
3. Протоколы (заключения) проведённых исследований (испытаний) и экспертиз: _____
4. Объяснения: _____
5. Предписания по устранению выявленных нарушений: _____
6. Другие документы (их копии): _____

Подписи лиц, проводивших проверку: Дознаватель ТОНД и ПР по г. Рассказово и Рассказовскому району лейтенант внутренней службы Чирков Павел Олегович

«17» Апреля 2020г.



С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): Зеленая
Смирнова Татьяна Николаевна, 17.04.2020

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

« 17. » апрель 2020г. [Подпись]
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____
(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

Телефон доверия:
84752729950

АКТ ПРОВЕРКИ

государственного контролера (инспектора) юридического лица
индивидуального предпринимателя
№ 16

г. Москва, 17 апреля 2020 г. по адресу: _____

МУНИЦИПАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО ЗАКОННОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО
УЧРЕЖДЕНИЯ «ДЕТСКО-СЛАБОСЛЫШАЮЩИЙ ЦЕНТР

Дата и время проведения проверки:

16 апреля 2020 г. с 10 ч. 00 мин. до 12 ч. 00 мин. Продолжительность 2 часа

17 апреля 2020 г. с 11 ч. 00 мин. до 13 ч. 00 мин. Продолжительность 2 часа

18 апреля 2020 г. с 10 ч. 00 мин. до 12 ч. 00 мин. Продолжительность 2 часа

Время проведения проверки совпадает с графиком работы образовательного учреждения.

Время проведения проверки совпадает с графиком работы образовательного учреждения.

Место проведения проверки: _____

Акт составлен в _____ экземплярах, один экземпляр выдан руководителю (иному должностному лицу) проводивших проверку, один экземпляр выдан руководителю (иному должностному лицу) проверяемого юридического лица (индивидуального предпринимателя), один экземпляр остается в архиве государственного контролера (инспектора).

Состав комиссии: _____