



Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
Главного управления МЧС России по Кемеровской области – Кузбассу

650000 г. Кемерово, ул. Красная, д. 11, тел/факс (384-2) 77-12-41, E-Mail: kansmchs42@mail.ru

Управление надзорной деятельности и профилактической работы

650000 г. Кемерово, пр. Ленина, д. 55^А, тел/факс (384-2) 77-12-41, E-Mail: oognp@yandex.ru

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы

г. Тайга и Яшкинского района

652010, Кемеровская область, Яшкинский р-н, пгт. Яшкино, ул. Гагарина, д. 25, тел (8-384-55) 5-21-97,

E-Mail: oognp19@mail.ru

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

г. Тайга, пер. Динамовский, д. 1А

(место составления акта)

“ 05 ” августа 20 21 г.

(дата составления акта)

17.00

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 42

По адресу/адресам: 652401, Кемеровская область – Кузбасс, г. Тайга, пер. Динамовский, д. 1А

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения № 42 от 15 июня 2021 главного государственного инспектора

Тайгинского городского округа и Яшкинского муниципального округа по пожарному надзору
Ануфриева И.А.

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена плановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Частного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 167 открытого
акционерного общества «Российские железные дороги» (сокращенное название – Ч ДОУ «Д/с №
167 ОАО «РЖД»)

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

Дата и время проведения проверки:

“ 05 ” 08 20 21 г. с 15 час. 00 мин. до 17 час. 00 мин. Продолжительность 2

“ ” 20 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: 1 рабочий день/2 часа

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отдел надзорной деятельности и профилактической работы г. Тайга и Яшкинского
района управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления
МЧС России по Кемеровской области – Кузбассу

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

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

Заведующий Ч ДОУ «Д/с № 167 ОАО «РЖД» Царева Марина Борисовна

15.06.2021 в 16 час. 00 мин.

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: Иванова Елена Александровна, заместитель главного государственного инспектора Тайгинского городского округа и Яшкинского муниципального округа по пожарному надзору; Смирнова Татьяна Александровна, государственный инспектор Тайгинского городского округа и Яшкинского муниципального округа по пожарному надзору
Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилия, имя, 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 Ч ДОУ «Д/с № 167 ОАО «РЖД» Царева Марина Борисовна

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

№ п/п	Вид нарушения обязательных требований пожарной безопасности с указанием конкретного места выявленного нарушения	Пункт (абзац пункта) и наименование нормативного правового акта Российской Федерации и (или) нормативного документа по пожарной безопасности, требования которого (-ых) нарушены	Сведения о юридических и (или) физических лицах, на которых возлагается ответственность за совершение нарушений
1	2	3	4


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

выявлены факты невыполнения 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, отменяется (заполняется при проведении выездной проверки):

_____ (подпись проверяющего)

_____ (подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы: список сотрудников учреждения, прошедших внеплановые проверки

Подписи лиц, проводивших проверку: _____



С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):
Царева Марина Борисовна, заведующий

_____ (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

“ 05 ” августа 20 21 г.

_____ (подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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