

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, Арамилевского 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)

«21» сентября 2018 г.

(дата составления акта)

« 16 » час « 00 » мин

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

**органом государственного контроля (надзора) юридического лица,
индивидуального предпринимателя №40**

«21» сентября 2018 г. по адресу/адресам: 624021, Свердловская область, Сысертский район, г.
Сысерть, микрорайон Новый, д. 36

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного государственного инспектора Сысертского района по
пожарному надзору Макарова С.Ю. № 40 от 16 августа 2018 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 автономного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад №2
«Улыбка»

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

Дата и время проведения проверки:

«21» сентября 2018 г. с 10 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность 1 час

(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 час

(рабочих дней часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности и профилактической работы Сысертского ГО,
Арамилевского 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) ✓ Заведующий Детским садом №2

(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

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

« » г. № _____

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившие проверку:

Государственный инспектор по пожарному надзору ОНД и ПР Сысертского ГО, Арамилевского
ГО УНД и ПР ГУ МЧС России по Свердловской области Удинцев Петр Валерьевич, 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 присутствовала: Заведующий Сырцовская И.И.

(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:

- 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. Протоколы отбора образцов (проб) продукции: _____
 2. Фототаблица: _____
 3. Протоколы (заключения) проведённых 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 Удинцев П.В.

«21» сентября 2018 г.

С актом проверки ознакомлен(а)

Заведующий Сырцовская И.И.
(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):

«21» сентября 2018 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 603332450510203670830559428146817986133868575837

Владелец Кадникова Ирина Александровна

Действителен с 04.03.2022 по 04.03.2023