

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

Главное управление МЧС России по Тульской области
300034, г. Тула, ул. Демонстрации, д. 21, тел. 56-87-26, E-mail: tucgo_a@region.tula.ru
Отдел надзорной деятельности по Узловскому району Тульской области
301600, Тульская область, г. Узловая, ул. Володарского, д. 1, тел. 6-19-53

г. Узловая, ул. Володарского, д. 1
(место составления акта)

« 05 » ноября 2013 г.
(дата составления акта)

12 часов 00 мин
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ,
органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля
юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 209**

по адресу/адресам: Тульская обл., г. Узловая, ул. Суворова, д. 12а
(место проведения проверки)

На основании распоряжения: главного государственного инспектора Узловского
района Тульской области по пожарному надзору № 209 от «19» августа 2013 года.
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата)).

была проведена плановая выездная проверка в отношении:
(плановая/внеплановая/выездная)

муниципального казённого дошкольного образовательного учреждения детский сад
комбинированного вида №19 (МКДОУ №19)
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

«08» октября 2013 г. с 11час. 00мин. до 13час. 30мин. Тульская обл., г. Узловая, ул.
Суворова, д. 12а

«03» ноября 2013 г. с 10час. 00мин. до 13час. 00мин. Тульская обл., г. Узловая, ул.
Суворова, д. 12а

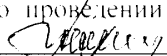
«05» ноября 2013 г. с 10час. 00мин. до 12час. 00мин. Тульская обл., г. Узловая, ул.
Суворова, д. 12а

Продолжительность проверки: 3 рабочих дня

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

Общая продолжительность проверки: 20 рабочих дней
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: ОНД по Узловскому району Тульской области
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки **ознакомлен(ы):** (заполняется при
проведении выездной проверки)  Д.А. Похилец 02.10.2013 10час.00 мин.
(фамилия, инициалы полностью, дата, время)

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

Лицо(а), проводившее проверку: заместитель начальника ОНД по Узловскому району Паунов
Дмитрий Алексеевич

(фамилия, имя, отчество последнее - при наличии), должность, должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку, в случае
привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указывается фамилия, имена, отчества последнее - при наличии;
должности экспертов или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование
органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: заведующая муниципального казённого
дошкольного образовательного учреждения детский сад комбинированного вида №19 (МКДОУ
№19) Похилец Лариса Александровна

(фамилия, имя, отчество последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного (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 в области пожарной безопасности
(установленных требований и мероприятий в области гражданской обороны, установленных
требований в области защиты населения и территорий от ЧС природного и техногенного
характера):

№ п/п	Характер нарушения требований пожарной безопасности (установленных требований и мероприятий в области гражданской обороны, установленных требований в области защиты населения и территорий от ЧС природного и техногенного характера), с указанием конкретного места выявленного нарушения	Пункт (абзац пункта) и наименование нормативного правового акта Российской Федерации и (или) нормативного документа по пожарной безопасности (в области защиты населения и территорий от ЧС природного и техногенного характера), требования которого(ых) нарушены	Сведения о юридических и (или) физических лицах, на которых возлагается ответственность за совершение нарушений
1	2	3	4
-	-	-	-

(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):

не выявлено

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):

не выявлено

Запись в Журнал учёта проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена

(заполняется при проведении выездной проверки)

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

Л.А. Похилец

Наумов
 (подпись проверяющего)

Д.А. Наумов

Журнал учёта проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля отсутствует

(заполняется при проведении выездной проверки)

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

(подпись проверяющего)

Прилагаемые к акту документы:

Зам. начальника ОНД по Узловскому району

Наумов Д.А.

(должность, фамилия, инициалы государственного инспектора по пожарному надзору)

«05» ноября 2013г.

М.Л.П.

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

Заведующая МКДОУ №19 Похилец Лариса Александровна

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность, руководитель или иное должностное лицо или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

« 05 » ноября 2013г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

Одновременно сообщаем, что на территории области открыта горячая линия МЧС России по Тульской области (телефон доверия) т. Тула 56-99-99