



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

Главное управление МЧС России по Ростовской области

(наименование территориального органа МЧС России)

344000, г. Ростов-на-Дону, пер. Долomanовский, 132 т.240-63-08 ф.244-27-85 E-mail:
gumchsro@donpac.ru

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

**Отдел надзорной деятельности и профилактической работы
по г. Батайску и Кагальницкому району**

(наименование органа государственного надзора)

Ростовская область г. Батайск ул. Рабочая 89, тел. 5-73-93 ф. 5-73-93, E-mail:
3ogpn_rnd@mail.ru

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

Ростовская область,
г. Батайск,
ул. Рабочая, 89

(место составления акта)

«13» декабря 2018 г.
(дата составления акта)

«16» час «00» мин
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 172

По адресу/адресам: Ростовская область, г. Батайск, ул. Орджоникидзе 2 а
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения начальника ОНД и ПР по г. Батайску и Кагальницкому району УНД
и ПР ГУ МЧС России по РО подполковника внутренней службы Луганского С.М. № 172 от 03.12.
2018 г. и ст. 6.1 Федерального закона от 21.12.1994 г. № 69 - ФЗ «О пожарной безопасности»,
была проведена внеплановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 7
(Музыкальный зал)

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

Дата и время проведения проверки:

«13» декабря 2018 г. с 15 час. 00 мин. до 16 час. 00 мин. Продолжительность: 1 час

« » 2018 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 день / 1 час

(рабочих дней / часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности и профилактической работы по г. Батайску и
Кагальницкому району УНД и ПР ГУ МЧС России по Ростовской области, Ростовская область,
г. Батайск, ул. Рабочая 89, т. 5-73-93.

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен (заполняется при проведении
выездной проверки) Савченко И. А. 03.12.2018 г. 11 час. 40 мин.

(фамилии, инициалы, 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), проводившие проверку: Яковлев Денис Игоревич – лейтенант внутренней службы, старший инспектор ОНД и ПР по г. Батайску и Кагальницкому району УНД и ПР ГУ МЧС России по Ростовской области, 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: заведующий МБ ДОУ № 7 Савченко И.А.

(Ф.И.О. (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 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):

Денис
(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: _____

Подписи лиц, проводивших проверку:

Яковлев Денис Игоревич – лейтенант внутренней службы, старший инспектор ОНД и ПР по г. Батайску и Кагальницкому району УНД и ПР ГУ МЧС России по Ростовской области.

«13» декабря 2018 г.



(подпись)

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

заведующий МБ ДОУ № 7 Савченко И.А.

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

«13» декабря 2018 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

Телефон доверия:
8632399999