

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

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по Эвенкийскому муниципальному району

УНД и ПР Главное управление МЧС России по Красноярскому краю

648000, п. Тура, ул. Линейная, 1, тел. 8(39113) 30-355 gumchr@tura.evenkya.ru

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

п. Тура

(место составления акта)

“ 13 ” ноября 20 18 г.

(дата составления акта)

16 ч.00 мин.

(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

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

№ 26

По адресу/адресам: юридический адрес: Красноярский край, Эвенкийский муниципальный район п. Тура ул. Борисова, 32; фактический адрес местонахождения объектов: 648000, Красноярский край, Эвенкийский муниципальный район п. Тура ул. Борисова, 32.

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения о проведении мероприятия по надзору от 24 октября 2018 г. за № 26 подписанного главным государственным инспектором Эвенкийского муниципального района по пожарному надзору Наливайко О.В.

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

была проведена \_\_\_\_\_ плановая выездная \_\_\_\_\_ проверка в отношении: \_\_\_\_\_  
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

МКДОУ «Детский сад №2 «Асиктакан» Эвенкийского муниципального района Красноярского края

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

Дата и время проведения проверки:

“ 08 ” ноября 20 18 г. с 14 час. 00 мин. до 15 час. 00 мин. Продолжительность 1ч.

“ 13 ” ноября 20 18 г. с 15 час. 00 мин. до 16 час. 00 мин. Продолжительность 1ч.

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

Общая продолжительность проверки: 2 рабочих дня/ 2 часа.

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: ОНД по Эвенкийскому муниципальному району УНД и ПР Главного управления МЧС России по Красноярскому краю.

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): 24.10.2018 года, в 10 ч.30 заведующая Фомина М.Н.

(заполняется при проведении выездной проверки) (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), проводившее проверку:

Государственный инспектор Эвенкийского муниципального района по пожарному надзору Лавренчик Е.А.

(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 фамилии, имена, 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: Фомина Марина Нарказовна заведующая МКДОУ «Детский сад №2 «Асиктакан» ЭМР КК,

(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): (с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения): нарушения требований правил пожарной безопасности:

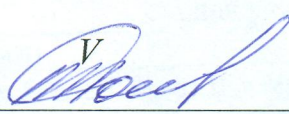
№ п/п	Вид нарушения обязательных требований пожарной безопасности, с указанием конкретного места выявленного нарушения	Содержание пункта (абзац пункта) и наименование нормативного правового акта РФ и (или) нормативного документа по пожарной безопасности, требования которого (ых) нарушены	Должность, фамилия, имя, отчество лиц, на которых возлагается ответственность за совершение нарушений
1	2	3	4
1.	Не выявлены		

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

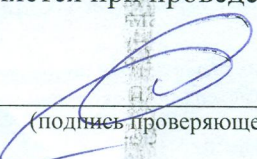
выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):

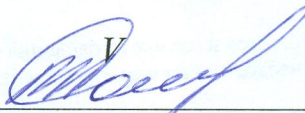
Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена (заполняется при проведении выездной проверки):

  
(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, (заполняется при проведении выездной проверки):

  
(подпись проверяющего)

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

Подписи лиц, проводивших проверку:

Государственный инспектор Эвенкийского муниципального района Красноярского края по пожарному надзору

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

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

“14” ноября 2018 г.

  
Е.А. Лавренчик

  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

Телефон доверия:

Сибирского регионального центра МЧС России 8 (391)298 -55-47

Главное управление МЧС России по Красноярскому краю 8 (391)227 -09-19