



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

Главное управление МЧС России по Сахалинской области
693000, Сахалинская область, город Южно-Сахалинск, ул. Ленина, 129 тел. 722-602, факс 726-385,
e-mail: mchs@emercom.dsc.ru Единый «телефон доверия» (4242) 729-999.

Управление надзорной деятельности и профилактической работы
693020, г. Южно-Сахалинск, ул. Амурская, 60, тел. 497-059, факс 723-947, e-mail: ugps@sakhalin.ru

Территориальный отдел надзорной деятельности города Южно-Сахалинска
693020, г. Южно-Сахалинск, ул. Амурская, 60, тел.: 497-085, факс: 497-093, e-mail: tond-gorod@mail.ru
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

г. Южно-Сахалинск,
ул. Амурская, 60, кабинет № 28
(место составления акта)

“ 26 ” июля 20 16 г.
(дата составления акта)
12 час. 00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 129

По адресу(ам): Россия, Сахалинская область, г. Южно-Сахалинск, пр. Победы, 31-А.
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения № 129 от 11.07.2016 заместителя главного государственного инспектора г. Южно-Сахалинска по пожарному надзору Стародубкиной М.М.
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детский сад общеразвивающего вида № 17 «Огонек» г. Южно-Сахалинск (МБДОУ № 17 «Огонек» г. Южно-Сахалинск).
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:
“ ” 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: 2 рабочих дня / 4 часа
(рабочих дней)

Акт составлен: Территориальным отделом надзорной деятельности г. Южно-Сахалинска УНД и ПР ГУ МЧС России по Сахалинской области
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении выездной проверки)
Заведующий МБДОУ № 17 «Огонек» г. Южно-Сахалинск Родина Л.В. от 11.07.2016 в 16:34
(фамилия, 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 г. Южно-Сахалинска по пожарному надзору Журавлев Захар Викторович
(фамилия имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку)

При проведении проверки присутствовали: заведующий МБДОУ № 17 «Огонек» г. Южно-Сахалинск
Родина Лариса Васильевна


(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:

Пункты №№ 2, 4, 8, 9 ранее выданного предписания № 64/1/52 от 27.03.2015 об устранении выявленных нарушений исполнены.

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, отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)


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

Прилагаемые к акту документы:

1. Распоряжение № 129 от 11.07.2016.

Подписи лиц, проводивших проверку:

Государственный инспектор г. Южно-Сахалинска
по пожарному надзору
Журавлев Захар Викторович

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

Заведующий МБДОУ № 17 «Огонек» г. Южно-Сахалинск Родина Лариса Васильевна

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

«26» 04 20 16 г.


(подпись)