



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

Главное управление МЧС России по Республике Коми

(наименование территориального органа МЧС России)

167000, г. Сыктывкар, ул. Советская, д. 9, тел., факс: 28-59-34, e-mail: gurk@gukomi.ru  
(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы г. Ухты

(наименование отдела (отделения) органа государственного пожарного надзора)

169300, г. Ухта, ул. Первомайская д. 20, тел., факс: 8 (8216) 75-11-45, e-mail: ONDUHTA@mail.ru  
(указывается адрес места нахождения отдела (отделения) надзорной деятельности, номер телефона (факса), электронный адрес)

г. Ухта  
(место составления акта)

« 13 » сентября 20 18 го  
(дата составления акта)

10 час. 00 мин.  
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного надзора

№ 116

1. Объекта защиты: муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № общеразвивающего вида», расположенное по адресу: Республика Коми, г. Ухта, ул. М Сидорова, д. 5А  
(указывается наименование и местонахождение проверяемого объекта защиты)

2. Наименование (правообладателя) правообладателей объекта защиты: муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 24 общеразвивающего вида» (МДОУ «Детский сад № 24»)  
(наименование юридического лица (полное и сокращенное), фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя - правообладателя объекта защиты)

На основании: Распоряжения заместителя начальника отдела надзорной деятельности профилактической работы г. Ухты управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Республике Коми Пархачева Павла Николаевича 16.08.2018 г. № 116  
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата распоряжения (приказа) руководителя, заместителя руководителя))

была проведена плановая выездная проверка в отношении объектов защиты  
(плановая/внеплановая, выездная)

Муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 24 общеразвивающего вида»  
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

« 04 » сентября 20 18 г. с 10 час. 00 мин. до 13 Час. 00 мин. Продолжительность

« 04 » сентября 20 18 г. с 15 час. 30 мин. до 16 Час. 30 мин. Продолжительность

« 11 » сентября 20 18 г. с 15 час. 00 мин. до 16 Час. 30 мин. Продолжительность

« 13 » сентября 20 18 г. с 09 час. 00 мин. до 10 Час. 00 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: 3 рабочих дня / 6,5 рабочих часов  
(рабочих дней или рабочих часов)

Единый телефон доверия Главного управления МЧС России по Республике Коми 8(8212) 299-999

Акт составлен: отделом надзорной деятельности и профилактической работы г. Ухты УНДЦПР  
ГУ МЧС России по Республике Коми

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(а): (заполняется при проведении выездной проверки)

Заведующий МДОУ «Детский сад №24» Хасанина В.А.  23.08.2018 в 09 час. 25 мин.  
 (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: Хилаутдинова Гульнара Тахировна – инспектор отдела  
надзорной деятельности и профилактической работы г. Ухты управления надзорной  
деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Республике  
Коми

(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 фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с

указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдвшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Заведующий МДОУ «Детский сад №24» Хасанина  
Валентина Александровна

(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: была проведена профилактическая беседа с работниками  
МДОУ «Детский сад № 24» о соблюдении требований пожарной безопасности, проверены  
знания использования первичных средств пожаротушения (огнетушители), проведена проверка  
знаний требований пожарной безопасности работников учреждения, проведена тренировка по  
эвакуации людей при пожаре.

- выявлены нарушения обязательных требований пожарной безопасности:

№ п/п	Наименование нарушения требований пожарной безопасности, с указанием конкретного места выявленного нарушения	Пункт (абзац пункта) и наименование нормативного правового акта Российской Федерации и (или) нормативного документа по пожарной безопасности, требования которого (ых) нарушены	Сведения о юридических и (или) физических лицах, на которых возлагается ответственность за совершение нарушений
1	2	3	4
1.	-	-	-
2.			

В ходе проверки использовались технические средства: фотоаппарат NICON, рулетка

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

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

- нарушений не выявлено нет

Единый телефон доверия Главного управления МЧС России по Республике Коми 8(8212) 299-999



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

*Жилау*  
(подпись проверяющего)

*Жилау*  
(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:

(указываются все документы, в соответствии с ч. 5 ст. 16 Федерального закона № 294-ФЗ от 26.12.2008)

Подписи лиц, проводивших проверку: *Жилау*  
*Хилаутдинова Гульнара Тахировна*  
инспектор ОНДПР г. Ухты  
УНДиПР ГУ МЧС России по Республике Коми



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

*Жасониевич Валентина Александровна*

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

«13» сентября 2018 г.

*Жилау*  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: \_\_\_\_\_  
(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)