

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

Главное управление МЧС России по Красноярскому краю

Управление надзорной деятельности и профилактической работы

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по г. Красноярску

660012, г. Красноярск, ул. Карамзина, 15, тел. 8(391) 270-95-07 (ais@mchskrsk.ru)

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

г. Красноярск

(место составления акта)

“ 28 ” ноября 20 16 г.

(дата составления акта)

13 часов 00 минут

(время составления акта)

### АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 1850

По адресу/адресам: Россия, Красноярский край г. Красноярск, ул. Парашютная, 74 «Б»

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения о проведении внеплановой проверки от 27.10.2016 № 1850,

подписанного главным государственным инспектором г. Красноярска по пожарному надзору  
Ивановым К.Г.

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

была проведена \_\_\_\_\_ внеплановая \_\_\_\_\_ проверка в отношении:

(плановая/внеплановая)

Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 317  
общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по физическому  
направлению развития детей»

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

Дата и время проведения проверки:

“ 25 ” ноября 20 16 г. с 11 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 1

(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 рабочий день/ 1 час

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделом надзорной деятельности и профилактической работы по г. Красноярску  
УНД и ПР ГУ МЧС России по Красноярскому краю

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

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

копия распоряжения о проведении проверки получена 03 ноября 2016 года 15.00 заведующему  
МБДОУ №317 Васецкой Е.В., а также вручена непосредственно при проведении проверки  
25.11.2016г. заместителю заведующего по АХЧ МБДОУ №317 Косимовой Т.А.

(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 г. Красноярска по пожарному надзору Горностаева Ирина Владимировна

(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: заместитель заведующего по АХЧ МБДОУ №317 Косимова Т.А.

(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, характера нарушений; лиц, допустивших нарушения):


№ 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

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

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

нарушений не выявлено \_\_\_\_\_

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

  
(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:

\_\_\_\_\_  
(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые к акту документы: не прилагаются

Подписи лиц, проводивших проверку:

Государственный инспектор города Красноярска  
по пожарному надзору



Горностаева И.В.

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

заведующий МБВСУ № 317 Власов Е. В.  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица  
или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя,  
его уполномоченного представителя)

“ 3 ” ноября 2016 г.

Власов  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

**Номера «телефонов доверия»:**

Сибирского Регионального Центра МЧС России 8-(391)-2985547

Главного Управления МЧС России по Красноярскому краю 8-(391)-2270919