



Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
Главное управление МЧС России по Кемеровской области
650000 г. Кемерово, ул. Красная, 11, тел (8-384-2) 58-06-00; факс. 77-12-38, 58-23-33
E-mail: kansmchs42@mail.ru; pressakemfire@mail.ru

Управление надзорной деятельности и профилактической работы
650000 г. Кемерово, проспект Ленина, 55а тел/факс (8-384-2) 77-12-41; тел. 77-12-43, 46-23-14
E-Mail: gpn@keme.ru, stat@keme.ru

**Территориальный отдел надзорной деятельности и профилактической работы
г. Белово, Беловского района, Гурьевского района и городского округа Краснобродский**
652600 Кемеровская обл., г. Белово, ул. Чкалова 6а тел/факс (8-384-52) 6-15-88, тел. 6-18-44
E-Mail: ogpn-23@yandex.ru

г. Белово
(место составления акта)

«16» октября 2017 г.
(дата составления акта)

11 часов 00 минут
(время составления акта)

**Акт проверки
органом государственного надзора,
юридического лица
№ 106**

«16» октября 2017 г. по адресу: 652600, Россия, Кемеровская область, г. Белово, ул. Октябрьская, 9;
ИНН 4202018551, ОГРН 1024200544499.

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения Главного государственного инспектора г. Белово, Беловского района,
Гурьевского района и городского округа Краснобродский по пожарному надзору УНДПР ГУ МЧС России
по Кемеровской области Евгения Леонидовича Селеменова от «07» сентября 2017 года № 106.
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должность руководителя, заместителя
руководителя органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, издавшего распоряжение или приказ о проведении
проверки)

была проведена плановая выездная проверка в отношении:
Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения
«Детский сад № 53 «Теремок» комбинированного вида города Белово»
(полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование юридического лица, фамилия, имя и
(в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

«25» сентября 2017 г. с 10 часов 00 минут до 12 часов 00 минут, продолжительность 2 часа.

«16» октября 2017 г. с 09 часов 00 минут до 11 часов 00 минут, продолжительность 2 часа.

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

Общая продолжительность проверки: два рабочих дня
(рабочих дней/ часов)

Акт составлен: Территориальным отделом надзорной деятельности и профилактической работы
г. Белово, Беловского района, Гурьевского района и городского округа Краснобродский
УНДПР ГУ МЧС России по Кемеровской области
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией Распоряжения о проведении проверки ознакомлен:
18.09.2017 г. в 10 часов 00 минут Заведующий Муниципального бюджетного дошкольного
образовательного учреждения «Детский сад № 53 «Теремок» комбинированного вида города Белово»

Нина Ивановна Казанова.
(заполняется при проведении выездной проверки)
(фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки: не требуется
(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо (а), проводившее проверку: Государственный инспектор г. Белово, Беловского района, Гурьевского района и городского округа Краснобродский по пожарному надзору УНДПР ГУ МЧС России по Кемеровской области Мигазинов Алексей Юрьевич.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указывается (фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Заведующий Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 53 «Теремок» комбинированного вида города Белово» Нина Ивановна Казанова.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулирующей организации (в случае проведения проверки члена саморегулирующей организации), присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)


В ходе проведения проверки нарушения требований Федерального законодательства в области пожарной безопасности не выявлены.

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

Выявлены факты невыполнения предписаний органа государственного пожарного надзора не выявлены

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)

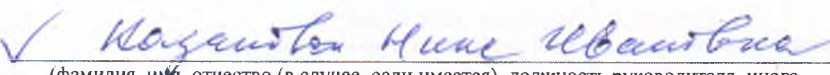
Подписи лиц, проводивших проверку:

Государственный инспектор г. Белово, Беловского района, Гурьевского района и городского округа Краснобродский по пожарному надзору УНДПР ГУ МЧС России по Кемеровской области



Мигазинов А.Ю.

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


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



(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)