

Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
Главное управление МЧС России по Тверской области
Управление надзорной деятельности

ОТДЕЛЕНИЕ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО Г. КРАСНЫЙ ХОЛМ И КРАСНОХОЛМСКОМУ РАЙОНУ
171660, Тверская область, г.Красный Холм, ул. Никитина, дом 4, тел. (48237) 2-25-90, факс (48237) 2-25-90

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

г. Красный Холм
(место составления акта)

"20" августа 2014 г.
(дата составления акта)

17-00
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 31

По адресу/адресам: Тверская область, г. Красный Холм ул. Садовая 36
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения Главного государственного инспектора Краснохолмского района
по пожарному надзору от .08.2014г. № Юдина В.А. N31
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена внеплановая, выездная проверка в отношении:
МБОУ ДОУ Детский сад N3 Малышок
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

"20" 08 2014 г. с 10 час. 00 мин. до 17 час. 00 мин. Продолжительность _____

"20" 08 2014 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: 1 рабочий день
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделение надзорной деятельности
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении выездной проверки)
Мухом 15.08.2014г. С.А. Куфревуева
(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:

-Романов Алексей Анатольевич, государственный инспектор г.Красный Холм и Краснохолмского района по пожарному надзору, дознаватель Отделения Надзорной Деятельности по г.Красный Холм и Краснохолмскому району

(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: директор С.А. Кудребуев
 (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):

№ п/п	Вид нарушения обязательных требований пожарной безопасности с указанием конкретного места выявленного нарушения	Содержание пункта (абзац пункта) и наименование нормативного правового акта Российской Федерации и (или) нормативного документа по пожарной безопасности, требования которого(ых) нарушены	Ф.И.О. Ответственного за выполнение
1	2	3	4
1	Система пожарной сигнализации <u>ИРСОУ СОД ПСКМ</u> <u>сод №2 Малышок</u> не обеспечивает подачу светового и звукового сигналов о возникновении пожара на приемно-контрольное устройство в помещении дежурного персонала или на специальные выносные устройства оповещения, с дублированием этих сигналов на пульт подразделения пожарной охраны без участия работников объекта транслирующий этот сигнал организации.	Осн: ч. 7 ст. 83 Федерального закона «Технический регламент о требованиях пожарной безопасности» № 123-ФЗ	<u>С.А. Кудребуев</u>

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 выявлено 1

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

А.А. Романов
(подпись проверяющего)

С.А. Кудребуев
(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: Предписание № 31 / 2 от 20 08 14 г.

Подписи лиц, проводивших проверку: _____ /А.А.Романов/

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

Заведующая г/с Е.Н. Кудрявцева
_____ (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

"20" 08 2014 г.

_____ (подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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