

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

**Управление надзорной деятельности и профилактической работы  
Главного управления МЧС России по Свердловской области**  
г. Екатеринбург ул. Белинского, 115; т./ф (343)251-05-33; E-mail: oogpn-ugpn@mail.ru

**Отделение надзорной деятельности (по Кировскому району МО «город Екатеринбург»)  
отдела надзорной деятельности и профилактической работы  
МО «город Екатеринбург» УНДиПР  
Главного управления МЧС России по Свердловской области**  
г. Екатеринбург ул. Софьи Ковалевской, 8; т. 374-08-34; ogpn0002@mail.ru

г. Екатеринбург  
ул. Софьи Ковалевской, 8

**« 26 » июля 2016г.**  
(дата составления акта)  
**14 часов 00 минут**  
(время составления акта)

### АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля  
юридического лица, индивидуального предпринимателя  
**№ 2 - 210**

По адресу: г. Екатеринбург ул. Пионеров, 5а  
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения от 15.07.2016г. № 2-210 заместителя главного государственного инспектора г. Екатеринбурга по пожарному надзору В.Е. Бастанжиева  
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена \_\_\_\_\_ плановая выездная \_\_\_\_\_ проверка в отношении:  
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)  
Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения – детский сад № 230 «Солнышко»  
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:  
" 21 " июля 2016 г. с 10 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 2 час  
" 26 " июля 2016 г. с 10 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность 1 час

Общая продолжительность проверки: 2 рабочих дня / 3 часа  
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделением надзорной деятельности (по Кировскому району) ОНДиПР МО «город Екатеринбург» УНДиПР ГУ МЧС России по Свердловской 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 детским садом Стаина В.Н. 15.07.2016г. в 10 часов 00 минут  
(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:

(заполняется в случае проведения внеплановой проверки субъекта малого или среднего предпринимательства)

Лицо(а), проводившие проверку: старший инспектор отделения НД (по Кировскому району) ОНДиПР МО «город Екатеринбург» капитан внутренней службы Воробьева Екатерина Владимировна

(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)

При проведении проверки присутствовали: заведующий детским садом Стаина В.Н.

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

В ходе проведения проверки:

~~выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами:~~

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

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

**нарушений требований пожарной безопасности не выявлено**

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

(заполняется при проведении выездной проверки):

Ворож

(подпись проверяющего)

Ворож

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

Журнал учёта 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 документы: \_\_\_\_\_

Подписи лиц, проводивших проверку: Ворож / Воробьева Е.В.



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)

«26» июля 2016 г. Ворож  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: \_\_\_\_\_

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

**СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП**

Сертификат 603332450510203670830559428146817986133868575797

Владелец Стаина Вера Николаевна

Действителен с 03.03.2021 по 03.03.2022