



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

Главное Управление МЧС России по Нижегородской области

603950, г. Нижний Новгород, ул. Фруктовая, 6 тел. 432-03-70, факс 438-09-90 (код - 831), e-mail: info@mchs.nnov.ru  
«Телефоны доверия»: (831) 296-07-08 УНД ГУ МЧС России по Нижегородской области

ОНД по Вадскому району

606380, с. Вад, ул. 50 Лет Октября, 11 тел. 4-12-78, факс 4-12-78 (код - 240),  
электронный адрес - gpr-181@sras.net

«Телефон доверия»: 4-13-81 ОНД по Вадскому району

УНД ГУ МЧС России по Нижегородской области

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

с. Вад

(место составления акта)

«25» августа 2014г.

(дата составления акта)

14 час. 00 мин.

(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

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

№ 41

По адресу/адресу: Нижегородская область, Вадский район, с. Щедровка, ул. Микрорайон, 8

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения № 41 от «18» августа 2014 г.

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

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении:

(планируемая/выполненная, документальная/фактическая)

Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Щедровский детский сад» (общественное здание)

(наименование юридического лица, филиала, или объекта (подразделения) при наличии индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

с 09час.00мин. до 13час.00мин. «21» августа 2014 г. Продолжительность 1 рабочий день

с 09час.00мин. до 13час.00мин. «22» августа 2014 г. Продолжительность 1 рабочий день

с 09час.00мин. до 13час.00мин. «25» августа 2014 г. Продолжительность 1 рабочий день

(заполняется в случае проведения проверки фактом, представителем, обслуживаем структурным подразделением юридического лица

или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки:

3 рабочих дня

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: ОНД по Вадскому району УНД ГУ МЧС России по Нижегородской области

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

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

Заведующая Грибова Н.М.

«18» августа 2014 г. в 08 ч. 30 мин.

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органом прокуратуры)

Лицо (а), проводившее проверку:

дознаватель ОНД по Вадскому району – государственный инспектор Вадского района по пожарному надзору Миронов Евгений Михайлович

(фамилия, имя, отчество (включая - при наличии), должность должностного лица (должностное лицо), принадлежность) проверен, в случае привлечения к участию в проверке инспектор, инспектор организации указывается фамилия, имя, отчество (подпись - при наличии), должность инспектор или должностное лицо организации с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации в полномочии органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали:

Заведующая Грибова Н.М.

- Выявлены нарушения обязательных требований пожарной безопасности:

№ п/п	Вид 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(их) нарушены	Сведения о юридических и (или) физических лицах, на которых возлагается ответственность за совершение нарушений
1	2	3	4
1.	Здание не оборудовано выводом сигнала о срабатывании автоматической пожарной сигнализации на пункт связи пожарной части	НПБ 110-03 п.12	Заведующая Грибова Н.М.

- Не выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора);
- Не выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

Запись в Журнал учёта 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 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:

Дознаватель ОНД по Вадскому району

капитан внутренней службы

Миронов Е.М.



(подпись)

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

Заведующая Грибова Н.М.

(подпись)

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

«25» августа 2014г.

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)