

**МИНИСТЕРСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДЕЛАМ
ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ, ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ
И ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ**

Главное управление МЧС России по Калининградской области

(наименование территориального органа МЧС России)

236029, г. Калининград, ул. Озёрная, 31, телефон: 52-91-01, E-Mail: mchs39@mail.ru

(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

Управление надзорной деятельности ГУ МЧС России по Калининградской области

(наименование органа надзорной деятельности)

236029, г. Калининград, ул. Озёрная, 31; тел. (4012) 52-92-01; E-Mail: ugpn@yandex.ru

(указывается адрес места нахождения органа надзорной деятельности, номер телефона, электронный адрес)

(телефон доверия 79-99-99)

Межрайонный отдел надзорной деятельности и профилактической работы

Неманского, Краснознаменского и Славского муниципальных районов

УНД и ПР ГУ МЧС России по Калининградской области

(наименование органа надзорной деятельности)

238710, г. Неман, ул. Октябрьская, 13, (40162) 2-26-71; E-Mail: ogpnneman@yandex.ru

(указывается адрес места нахождения органа НД, номер телефона, электронный адрес)

г. Неман

(место составления акта)

24 марта 2015 г.

(дата составления акта)

15 часов 30 минут

(время составления акта)

**Акт проверки
органом государственного пожарного надзора юридического лица,
индивидуального предпринимателя**

№ 20

По адресу/адресам: Калининградская область, Неманский район, пос. Ракитино, ул. Молодежная,
3-а, пос. Канаш, ул. Заречная, 2 пос. Жилино, ул. Комсомольская, 15

(место проведения проверки)

На основании распоряжения о проведении внеплановой выездной проверки № 20

от 20.02.2015 г., выданного Клепиковым Вадимом Васильевичем, начальником

МОНДиПР Неманского, Краснознаменского и Савского муниципальных районов –

*(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должность руководителя, заместителя
руководителя органа государственного пожарного надзора, издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)*

главным государственным инспектором Неманского, Краснознаменского и Славского
муниципальных районов по пожарному надзору

была проведена проверка в отношении: Муниципального автономного дошкольного
образовательного учреждения детский сад «Звездочка» (МАДОУ д/с «Звездочка»)

*(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, физического лица)*

Дата и время проведения проверки: с 09 ч. 00 мин. по 10 ч. 00 мин. 16.03.2015 года, с 14 ч. 00
мин. по 15 ч. 00 мин. 16.03.2015 года, с 14 ч. 00 мин. по 15 ч. 00 мин. 24.03.2015 года

Общая продолжительность проверки 03 часа. 00 мин.

Акт составлен: МОНДиПР Неманского, Краснознаменского и Славского
муниципальных районов

(наименование органа государственного пожарного надзора)

**С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен(-а) (заполняется при проведении
выездной проверки):**

Заведующая д/с «Звездочка» Жеребцова М.В. 02 марта 2015 г. 08 ч. 00 мин.

(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

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

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

Лицо(-а), проводившее(-ие) проверку: Клепиков Вадим Васильевич, начальник МОНДиПР
Неманского, Краснознаменского и Славского муниципальных районов – главный
государственный инспектор Неманского, Краснознаменского и Славского муниципальных
районов по пожарному надзору

При проведении проверки присутствовал (а): Заведующая МАДОУ д/с «Звездочка» Жеребцова Марина Анатольевна

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

В ходе проведения проверки выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами:

№ 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	Сведения об юридических и (или) физических лицах, на которых возлагается ответственность за совершение нарушений
1	2	3	4

выявлены факты невыполнения предписаний органов надзорной деятельности (с указанием реквизитов выданных предписаний): предписание по устранению нарушений обязательных требований пожарной безопасности № 5/1/1 от 18.02.2014 года выполнено
нарушений не выявлено ---

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)

Прилагаемые документы:

Подписи лиц, проводивших проверку:

С актом проверки ознакомлен(-а), копию акта со всеми приложениями получил(-а):
Заведующая МАДОУ д/с «Звездочка» Жеребцова Марина Анатольевна

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

« 24 » 03 20 15 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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