



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

**Главное управление МЧС России по Республике Коми**

(наименование территориального органа МЧС России)

167000, г. Сыктывкар, ул. Советская, д. 9, тел., факс: 30-34-34, e-mail-[gurk@gukomi.ru](mailto:gurk@gukomi.ru)  
(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

**Отделение надзорной деятельности и профилактической работы г. Вуктыла**

(наименование отдела (отделения) надзорной деятельности)

169570, РК, г. Вуктыл, ул. Пионерская, д. 8, Тел/факс: 8(82146) 27-2-54, e-mail-[ogpspc3@mail.ru](mailto:ogpspc3@mail.ru)  
(указывается адрес места нахождения отдела (отделения) надзорной деятельности, номер телефона (факса), электронный адрес)

г. Вуктыл, ул. Пионерская, д. 8  
(место составления акта)

« 02 » декабря 20 16 года.  
(дата составления акта)

12 час. 10 мин.  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

органом государственного надзора

№ 78

На основании: распоряжения начальника отделения НДПР г. Вуктыла УНД и ПР Главного управления МЧС России по Республике Коми Непогодина А.С. от 29.11.2016 № 78,

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата распоряжения(приказа) руководителя, заместителя руководителя))

проведена внеплановая, выездная проверка в отношении объекта защиты: здания детского сада, расположенного по адресу: 169570, Республика Коми, г. Вуктыл, ул. Комсомольская, д. 16.

(указывается вид проверки, наименование и местонахождение проверяемого объекта защиты)

Наименование правообладателя объекта защиты: Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад «Дюймовочка» г. Вуктыл (МБДОУ «Детский сад «Дюймовочка» г. Вуктыл); юридический адрес: 169570, Республика Коми, г. Вуктыл, ул. Комсомольская, д. 16; ИНН: 1107004000.

(наименование юридического лица (полное и сокращенное), фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя - правообладателя объекта защиты)

Дата и время проведения проверки:

« 02 » декабря 20 16 г. с 11 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 1 ч

(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 час.

(рабочих дней или рабочих часов)

С распоряжением о проведении проверки ознакомлена: Коваленко Ирина Владимировна – заведующий МБДОУ «Детский сад «Дюймовочка» г. Вуктыл.

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя)

« 29 » ноября 20 16 г. в 16 час. 15 мин.

(подпись)

Лицо, проводившее проверку: Новиков Антон Валерьевич – старший инспектор отделения НДПР г. Вуктыла УНД и ПР ГУ МЧС России по Республике Коми.

(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)

Единый телефон доверия Главного управления МЧС России по Республике Коми 8(8212) 299-999

При проведении проверки присутствовала: Коваленко Ирина Владимировна – заведующий МБДОУ «Детский сад «Дюймовочка» г. Вуктыл.

(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:

- произведен визуальный осмотр зданий, помещений;
- произведен анализ представленных документов.

Представлен отчет о результатах расчета пожарного риска: не представлен.

(указываются реквизиты, кем, когда и на какой объект защиты разработан, правообладатель данного объекта, в случае отсутствия отчета, об этом делается соответствующая запись)

Представлены специальные технические условия, отражающие специфику обеспечения пожарной безопасности объекта защиты и содержащие комплекс необходимых инженерно-технических и организационных мероприятий по обеспечению пожарной безопасности, согласованные с федеральным органом исполнительной власти, уполномоченным на решение задач в области пожарной безопасности: не представлены.

(указываются реквизиты СТЗ с информацией о их согласовании, кем, когда и на какой объект защиты разработаны, правообладатель данного объекта, в случае отсутствия СТЗ, об этом делается соответствующая запись)

Представлено охранное обязательство на объект культурного наследия: не представлено.

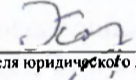
(указываются реквизиты документа, в случае отсутствия охранного обязательства, об этом делается соответствующая запись)

В ходе проведения проверки нарушений требований пожарной безопасности не выявлено.

Предписание от 18.04.2016 № 24/1/1 выполнено в полном объеме.

Запись в журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена:

 А.В. Новиков  
(подпись проверяющего)

 И.В. Коваленко  
(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Отметка о применении технических средств: не применялись.

(указываются наименование применяемого технического средства, модель, марка)

Прилагаемые к акту документы: не прилагаются.

(указываются все документы, в соответствии с ч. 3 ст. 16 Федерального закона № 294-ФЗ от 26.12.2008)

Подпись лица, проводившего проверку:

Новиков Антон Валерьевич – старший инспектор отделения НДПР г. Вуктыла УНД и ПР ГУ МЧС России по Республике Коми.

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность сотрудника (ов) органа ГПН проводившего(их) проверку)

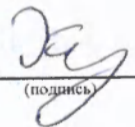
« 02 » декабря 20 16 г.



С актом проверки ознакомлена, экземпляр акта со всеми приложениями получен Коваленко Ирина Владимировна – заведующий МБДОУ «Детский сад «Дюймовочка» г. Вуктыл.

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

« 02 » декабря 20 16 г.

  
(подпись)

Отметка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись сотрудника органа ГПН проводившего проверку)