

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

Главное управление МЧС России по Тамбовской области

(наименование территориального органа МЧС России)

392000, Тамбовская область, г. Тамбов, ул. Железнодорожная, 14 т.8-4752-72-26-19 ф.8-
4752-72-26-19 E-mail: gpn_tmb@mail.ru

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

**ТО НД и ПР по Мордовскому району УНД и ПР ГУ МЧС России по Тамбовской
области**

(наименование органа государственного надзора)

р.п. Мордово, ул. Школьная, д.9, тел. 84754232756, E-mail: gpn_tmb_42@mail.ru

(указывается адрес места нахождения органа государственного надзора, номер телефона, электронный адрес)

С. Шульгино

(место составления акта)

«27» ноября 2018 г.

(дата составления акта)

« 10» час «00» мин

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора) юридического лица,
индивидуального предпринимателя

№ 15

«27» ноября 2018г по адресу/адресам: С.Шульгино, ул. Садовая 43

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного(заместителя главного) государственного инспектора
Мордовского района по пожарному надзору Лукин А.Е. №15 от 21 ноября 2018г. и ст. 6.1
Федерального закона от 21.12.1994 г. № 69 - ФЗ «О пожарной безопасности»,

была проведена плановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ШУЛЬГИНСКИЙ ДЕТСКИЙ САД №3»(МБДОУ «ШУЛЬГИНСКИЙ ДЕТСКИЙ САД №3 «)

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального
предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

«27» ноября 2018г. с 08 час. 00 мин. до 10 час. 00 мин. Продолжительность 2 часа

« » ноября 2018г. 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: 20 дней / часов

(рабочих дней / часов)

Акт составлен: ТОНД и ПР по Мордовскому району УНД и ПР ГУ МЧС России по Тамбовской
области, Р.п. Мордово, ул. Школьная, д.9, т. 84754232756

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен: (заполняется при проведении
выездной проверки) Шульгина С.В. Шуль

(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

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

« » г. №

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившие проверку: главный государственный инспектор Мордовского района по пожарному надзору Лукин Александр Евгеньевич, эксперты не привлекаются
(фамилия, имя, отчество, должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества, должности экспертов и/или наименования экспертных организаций)

При проведении проверки присутствовали: Заведующий Филиалом Ф.Б.
(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, установленных правовыми актами: нарушений не выявлено.

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

(подпись проверяющего)

Заведующий Филиалом Ф.Б.
(подпись уполномоченного представителя юридического лица индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы:

1. Протоколы отбора образцов (проб) продукции: _____
2. Фототаблица: _____
3. Протоколы (заключения) проведённых исследований (испытаний) и экспертиз: _____
4. Объяснения: _____
5. Предписания по устранению выявленных нарушений: _____
6. Другие документы (их копии): _____

Подписи лиц, проводивших проверку: Инспектор Лукин Александр Евгеньевич
«27» Ноября 2018г.

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): Заведующий Филиалом Ф.Б.
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется) должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя его уполномоченного представителя)
«27» Н 2018г. Заведующий Филиалом Ф.Б.
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____
(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)