

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

**Управление надзорной деятельности**

**Главного управления МЧС России по Республике Коми**

(наименование территориального органа МЧС России)

167000, г. Сыктывкар, ул. Советская, д. 9, тел., факс: 28-59-34, e-mail-ogpnrk@emercom.parma.ru  
(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

**Отделение надзорной деятельности Ижемского района**

(наименование отдела (отделения) надзорной деятельности)

169460, с.Ижма, ул.Чупрова, д. 149 «а», тел: 94-0-39, e-mail-ogpnrk-iva@niai.ru  
(указывается адрес места нахождения отдела (отделения) надзорной деятельности, номер телефона (факса), электронный адрес)

с. Ижма  
(место составления акта)

« 10 » августа 20 14 года.  
(дата составления акта)

09 час. 30 мин.  
.;\*(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

**органом государственного надзора  
юридического лица, индивидуального предпринимателя**

№ 78

По адресу/адресам: Республика Коми, Ижемский район, с. Сизябск, ул. Северная, д. 16,  
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения № 78 от 05.08.14 г. начальника ОНД Ижемского района  
УНД ГУ МЧС РФ по РК Хозяинова А.Е.

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

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении:  
(плановая/внеплановая, выездная)

Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 10» с. Сизябск.

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

Дата и время проведения проверки:

« 10 » августа 20 14 г. 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: 1 рабочий день

(рабочих дней/рабочих часов)

Акт составлен: ОНД Ижемского района УНД ГУ МЧС РФ по РК

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

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

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: Начальник ОНД Ижемского района УНД ГУ МЧС РФ по РК Хозяинов А.Е.

(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)

При проведении проверки присутствовали: заведующая Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 10» с. Сизябск, Вокуева Любовь Геннадьевна.

(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 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(ых) нарушены	Сведения о юридических и (или) физических лицах, на которых возлагается ответственность за совершение нарушений
1	2	3	4
1.	нет	нет	нет

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

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

нарушении не выявлено\_

Запись в Журнал Учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых с органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена (заполняется при проведении выездной проверки):

р/л/и/с 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 к акту документы:

(указываются все документы, в соответствии с ч. 3 ст. 16 Федерального закона № 294-ФЗ от 12.08.2008)

Подписи лиц, проводивших проверку: Хозяинов А.Е.

М.Л.П.

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

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

«40»

20 / V

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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