



**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)

167983, г. Сыктывкар, ул. Советская д. 9, тел., факс: 24-43-25, Email: ogpnrk@emercom.parma.ru

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

Отдел надзорной деятельности города Сыктывкара

(наименование отдела (отделения) органа государственного пожарного надзора)

167000, г. Сыктывкар, ул. Октябрьский проспект д. 119а, тел/факс: (8212) 21-82-98, 21-94-98

Email: 21_ogpn@mail.ru

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

г. Сыктывкар
(место составления акта)

« 21 » февраля 20 12 года.
(дата составления акта)

11 час. 00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора)
юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 112

По адресу/адресам: Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Лесозаводская, 17

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения № 112 от "23" января 2012г. Иржова Максима Вячеславовича заместителя начальника отдела надзорной деятельности г. Сыктывкара УНД ГУ МЧС России по Республике Коми

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

была проведена плановая выездная проверка в отношении:
Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 4» присмотра и оздоровления г. Сыктывкара (МАДОУ «Детский сад № 4»)

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

Дата и время проведения проверки:

« 02 » февраля 20 12 г. с 14 час. 00 мин. до 16 час. 00 мин. Продолжительность 2 ч.

« 03 » февраля 20 12 г. с 14 час. 00 мин. до 16 час. 00 мин. Продолжительность 2 ч.

« 21 » февраля 20 12 г. с 11 час. 30 мин. до 12 час. 30 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)

Продолжительность проверки: Зрабочих дня/5 рабочих часов

рабочих дней/рабочих часов

Акт составлен: отделом надзорной деятельности г. Сыктывкара управления надзорной деятельности Главного управления МЧС России по Республике Коми

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

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

Семёнова Светлана Владимировна

Семф 30.01.2012 10³⁰

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: Вайс Дмитрий Александрович, старший инспектор отдела надзорной деятельности г. Сыктывкара УНД ГУ МЧС России по Республике Коми

Директор *Семф* С.В. Семёнова

С.В. Семёнова

(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: Семёнова Светлана Владимировна
 директор МАДОУ «Детский сад № 4»

(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
	Групповые ячейки № 1,2,7,10 расположенные на втором этаже здания не имеют двух рассредоточенных эвакуационных выходов.	п. 3, 43 ППБ 01-03 «Правила пожарной безопасности в Российской Федерации»; п. 2.4. СНиП 2.08.02-89* «Общественные здания и сооружения»; п. 8.5 СНиП 10-01-94 «Система нормативных документов в строительстве. Основные положения».	МАДОУ «Детский сад № 4»
	Двери эвакуационных выходов групповых ячеек № 1, 2, 3, 5, 6, открываются не по направлению выхода из здания.	п. 3, 52 ППБ 01-03; п. 6.17 СНиП 21-01-97 «Пожарная безопасность зданий и сооружений»; п. 8.5 СНиП 10-01-94.	МАДОУ «Детский сад № 4»

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

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

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):

Директор Семёнова С.В. Семёнова

19 МАР 2019

(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые документы: нет

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

Подписи лиц, проводивших проверку: Вайс Дмитрий Александрович, старший инспектор
отдела НД г. Сыктывкара УНД ГУ МЧС России по Республике Коми

подпись

М.П.

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

Семёнова Светлана Владимировна

директор МАДОУ «Детский сад № 4»

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

« 21 » февраля 20 12 года

(дата)

Семёнова
(подпись)

Заметка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

КОПИЯ ВЕРНА

« » 19 МАР 2013 20 г.

Директор

Семёнова
С.В. Семёнова

