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

Главное управление МЧС России по Челябинской области

454091, г. Челябинск, ул. Пушкина, д. 68 т.8 (351) 265-41-41 ф. E-mail: gpn@blaze.uu.ru

**Отдел надзорной деятельности № 5 УНД и ПР Главного управления
МЧС России по Челябинской области**

ул.Дзержинского, 3А, г.Чебаркуль, 456440, тел. (35168)23537, E-mail: ondcheb@mail.ru

г. Миасс, Предзаводская пл. 4
(место составления акта)

«26» февраля 2016 г.
(дата составления акта)

«11_» час «00» мин
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

**органом государственного контроля (надзора) юридического лица,
индивидуального предпринимателя**

№ 34

«26» февраля 2016г по адресу/адресам: г.*Миасс, ул. Предзаводская, 9*
(место проведения проверки)

На основании: *распоряжения заместителя главного государственного инспектора ОНД №5 по пожарному надзору Сагитдинова Е.Б. № 34 от 27 января 2016г. и ст. 6.1 Федерального закона от 21.12.1994 г. № 69 - ФЗ «О пожарной безопасности»,*

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

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад общеразвивающего вида № 9»
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:
«26» февраля 2016г. с 10 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность 1 час
(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 день /1 час*
(рабочих дней / часов)

Акт составлен: *Отделом надзорной деятельности № 5 УНД Главного управления МЧС России по Челябинской области*
(наименование органа государственного контроля (надзора)

С копией распоряжения о проведении проверки **ознакомлен**: (заполняется при проведении выездной проверки)_____
(фамилии, 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: *Инспектор ОНД №5 Трушков Антон Сергеевич*
(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 Демьянова Светлана Алексеевна.
(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 установлено, что предписание № 540/1/1 от 29.10.2015 года выполнено в полном объеме.

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

Подписи лиц, проводивших проверку: *Инспектор ОНД №5 Трушков Антон Сергеевич*

«26» февраля 2016г. _____

(подпись)

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

_____

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

«26» 02 2016г. _____

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)