



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

Главное управление МЧС России по Ярославской области
150000, г. Ярославль, ул. Кирова, 5/23, телефон 30-04-41, 32-96-24, E-mail: ess01@adm.yar.ru

Управление надзорной деятельности профилактической работы

ГУ МЧС России по Ярославской области
150000, г. Ярославль, Красная пл., 8, телефон 79-08-15, E-mail: ugrn@adm.yar.ru

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы
по Ростовскому, Борисоглебскому и Гаврилов-Ямскому районам
УНД и ПР ГУ МЧС России по Ярославской области

п. Борисоглебский, ул. Вожажниковская, д. 9
(место составления акта)

«27» апреля 2018 г.
(дата составления акта)

09.45
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного пожарного надзора юридического лица,
индивидуального предпринимателя
№ 30

по адресу: Ярославская область, Борисоглебский район, д. Селище, ул. Верхняя, д. 1
На основании: распоряжения заместителя главного государственного инспектора Ростовского, Борисоглебского и Гаврилов-Ямского районов Ярославской области по пожарному надзору Смирнова Максима Александровича от 26.03.2018 года № 30 о проведении плановой выездной проверки юридического лица МУНИЦИПАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ СЕЛИЩЕНСКИЙ ДЕТСКИЙ САД «СКАЗКА»

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должность руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)
была проведена плановая выездная проверка в отношении: МУНИЦИПАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ СЕЛИЩЕНСКИЙ ДЕТСКИЙ САД «СКАЗКА» по адресу: Ярославская область, Борисоглебский район, д. Селище, ул. Верхняя, д. 1

Дата и время проведения проверки:

«24» апреля 2018 г с 10 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин.

(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 рабочих дней

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности и профилактической работы по Ростовскому, Борисоглебскому и Гаврилов-Ямскому районам УНД и ПР ГУ МЧС России по Ярославской области

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

С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен: (заполняется при проведении выездной (документарной) проверки, указывать дату и время предъявления (направления по почте) распоряжения)

(фамилия, имена, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае проведения внеплановой проверки субъекта малого или среднего предпринимательства)

Лица, проводившие проверку: заместитель главного государственного инспектора Ростовского, Борисоглебского и Гаврилов-Ямского районов Ярославской области по пожарному надзору Смирнов Максим Александрович.

(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 наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: заведующая Суханова С.Н.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки:

- выявлены нарушения обязательных требований:

№ п/п	Вид нарушения требований пожарной безопасности с указанием конкретного места выявленного нарушения	Пункт (абзац пункта) и наименование нормативного правового акта РФ (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.	Выбор типа и расчет необходимого количества огнетушителей на объекте защиты (в помещении) не осуществлен в соответствии с пунктами 468, 474 настоящих Правил и приложениями N 1 и 2 к настоящим Правилам в зависимости от огнетушащей способности огнетушителя, категорий помещений по пожарной и взрывопожарной опасности, а также класса пожара.	П. 465 ППР в РФ	МБДОУ Селищенский детский сад «Сказка»

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

Запись в Журнал учёта проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена

(подпись проверяющего)

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

Журнал учёта проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля отсутствует

(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые документы:

Подписи лиц, проводивших проверку:

Заместитель главного государственного инспектора Ростовского, Борисоглебского и Гаврилов-Ямскому района Ярославской области по пожарному надзору

(фамилия, инициалы, должность проверяющего)

« 09 » 2018 г.

(подпись)

М.А. Смирнов

М.Л.П.*

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)

« » 2018 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

* - место личной печати проверяющего

(4852) 79-09-01
телефон доверия ГУ МЧС России по Ярославской области