

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

**Главного управления МЧС России по Свердловской области**

(наименование территориального органа МЧС России)

620075, г. Екатеринбург, ул. Шейкмана, 84 т.(343)312-44-09 ф.8 (343) 312-44-08

E-mail: gu-mchs@mail.ru

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

**Отделение надзорной деятельности и профилактической работы**

**Туринского ГО, Слободо - Туринского МР УНД и ПР**

(наименование органа государственного надзора)

623930, Свердловская область, с. Туринская Слобода, ул. Северная, 30 А, тел. (343)612-22-49,

E-mail: tond-Turinsk@mail.ru

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

623930, Свердловская  
область, с. Туринская  
Слобода, ул. Северная, 30 А  
(место составления акта)

«01» ноября 2017 г.

(дата составления акта)

«09» час «20» мин  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

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

**индивидуального предпринимателя**

**№ 39**

«27» октября 2017 г по адресу/адресам: Свердловская область, Слободо-Туринский район,  
с. Краснослободское, ул. Октябрьская, 40

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения начальника ОНД и ПР Туринского ГО, Слободо-Туринского МР  
УНД и ПР ГУ МЧС России по Свердловской области Сабуровым А.С. № 39 от 29 сентября  
2017 г. 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)

Муниципального казённого дошкольного образовательного учреждения «Краснослободский  
детский сад»

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

Дата и время проведения проверки:

«09» октября 2017г. с 10 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 2

«27» октября 2017г. с 14 час. 00 мин. до 16 час. 00 мин. Продолжительность 2

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 2 дней / 4 часа

(рабочих дней / часов)

Акт составлен: Отделением надзорной деятельности и профилактической работы Туринского ГО,  
Слободо - Туринского МР УНД и ПР Главного управления МЧС России по Свердловской области,  
623930, Свердловская область, с. Туринская Слобода, ул. Северная, 30 А, т. (343)612-22-49

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки **ознакомлен:** (заполняется при проведении выездной проверки) Голякова Л.М. 29.09.2017 г. 14 ч. 30 м.

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки: \_\_\_\_\_  
(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившие проверку: начальник ОНД и ПР Туринского ГО, Слободо – Туринского МР УНД и ПР ГУ, Сабуров Алексей Сергеевич, 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: заведующая, Голякова Любовь Михайловна  
(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 мероприятия (о проверке)

**В ходе проведения проверки:**

Нарушении обязательных требований, установленных правовыми актами не выявлены.

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)

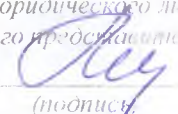
(подпись уполномоченного представителя юридического лица индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы:

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

Подписи лиц, проводивших проверку: Начальник Сабуров Алексей Сергеевич  
«01» ноября 2017г.



С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а) Заведующая, Голякова Любовь Михайловна  
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется) должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя его уполномоченного представителя)  
« 01 » 11 2017 г.   
(подпись)

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