



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

Главное управление МЧС России по Кемеровской области - Кузбассу

650000 г. Кемерово, ул. Красная, д. 11, тел/факс (384-2) 77-12-41, E-Mail: kansmchs42@mail.ru

Управление надзорной деятельности и профилактической работы

650000 г. Кемерово, пр. Ленина, д. 55^А, тел/факс (384-2) 77-12-41, E-Mail: oogpn@yandex.ru

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы

г. Кемерово, г. Березовского и Кемеровского района

650056, Кемеровская область - Кузбасс, г. Кемерово, ул. Ворошилова, д. 9-А, тел/факс (8-384-2) 52-87-90,

E-Mail: kemerovoGPN@mail.ru

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

г. Кемерово
(место составления акта)

“ 22 ” марта 20 21 г.
(дата составления акта)
10:00
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 73

По адресу/адресам: 650065, КЕМЕРОВСКАЯ ОБЛАСТЬ - КУЗБАСС, ГОРОД КЕМЕРОВО,
ПРОСПЕКТ ЛЕНИНА, 140 Б

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения № 73 от 05 марта 2021 заместителя главного государственного
инспектора Кемеровского и Березовского городских округов, Кемеровского муниципального
округа по пожарному надзору Останина А.С.

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

была проведена внеплановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

МУНИЦИПАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО
УЧРЕЖДЕНИЯ № 166 "ДЕТСКИЙ САД КОМБИНИРОВАННОГО ВИДА" (Сокращенное
наименование – МБДОУ № 166 "ДЕТСКИЙ САД КОМБИНИРОВАННОГО ВИДА")
(ОГРН 1024200702393, ИНН 4205034015)

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

Дата и время проведения проверки:

“ 17 ” 03 20 21 г. с 10 час 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 2
“ 22 ” 03 20 21 г. с 09 час 00 мин. до 10 час. 00 мин. Продолжительность 1

(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 рабочих дня / 3 часа

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделение НДПР Ленинского района г. Кемерово ОНДПР г. Кемерово,
г. Березовского и Кемеровского района УНДПР Главного управления МЧС России по
Кемеровской области – Кузбассу

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

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

Лисовенко Е.Е.

11.03.2021 в 15:14

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: Ядыкин Александр Николаевич - государственный инспектор Кемеровского и Березовского городских округов, Кемеровского муниципального округа по пожарному надзору

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 присутствовал(а): Лисовенко Елена Евгеньевна – исполняющий обязанности заведующей МБДОУ № 166 «Детский сад комбинированного вида»

(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:

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

№ 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 лице(-ах), допустивших нарушение (должность, Ф. И.О.)
1	2	3	4
1	-	-	-

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): -

нарушений не выявлено: предписание № 82/1/47 от 30.09.2020 исполнено

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):

(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые к акту документы: _____

Подписи лиц, проводивших проверку: _____ А.Н. Ядыкин



С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):
Мирошник Елена Евгеньевна и. зав. бухгалтером

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

“ 22 ” _____ 20 ____ г.

[Signature]
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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