

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

**Управление надзорной деятельности и профилактической работы
Главного управления МЧС России по Свердловской области**
(наименование территориального органа МЧС России)

г. Екатеринбург, ул. Шейнкмана, 84, 8 (343) 346 10 54

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

ОНД и ПР Сысертского городского округа, Арамильского городского округа
(наименование органа государственного надзора)

г. Сысерть, ул. Карла Маркса, 28, тел. 8 (34374) 6-17-50, E-mail: ogpn-sysert@mail.ru

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

г. Сысерть, ул. Карла Маркса, 28

(место составления акта)

«23» декабря 2020 г.

(дата составления акта)

« 10 » час « 00 » мин

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

**органом государственного контроля (надзора) юридического лица,
индивидуального предпринимателя № 46**

«04» сентября 2020 г. по адресу/адресам: Свердловская область, г. Сысерть,
микрорайон "Новый", 29

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного (заместителя главного) государственного инспектора
района по пожарному надзору Макаров С.Ю. № 46 от 21 декабря 2020 г. 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)

Здания, помещения и прилегающей территории Муниципального автономного
дошкольного образовательного учреждения "Детский сад №3 "Золотой ключик"
(МАДОУ № 3 "ЗОЛОТОЙ КЛЮЧИК"), чрезвычайно высокой категории риска

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

Дата и время проведения проверки:

«23» декабря 2020 г. с 09 час. 00_ мин. до 10 час. 00 мин. Продолжительность 1_ час

«_» февраля 2020г. с _ час. _ мин. до _ час. _ мин. Продолжительность _____ 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 и профилактической работы Сысертского ГО,
Арамильского ГО УНДиПР ГУ МЧС России по Свердловской области, г. Сысерть, ул. Карла
Маркса, 28, т. 8 (34374) 6-17-50

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки **ознакомлен:** (заполняется при проведении
выездной проверки) ✓ 23.12.2020г.

(фамилия, 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: - Костарев Сергей Владимирович, заместитель
начальника отдела надзорной деятельности и профилактической работы Сысертского ГО,
Арамильского ГО Управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного
управления МЧС России по Свердловской области (Заместитель главного Государственного
инспектора Сысертского ГО, Арамильского ГО по пожарному надзору);

При проведении проверки присутствовали: заведующий Фоменко Е.Э.

(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 следующие нарушения:

- не выявлено

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: материалы проверки, подтверждающие исполнение предписания

Подписи лиц, проводивших проверку:

Заместитель начальника отдела Костарев С.В.

«23» декабря 2020 г. _____
(подпись)



С актом проверки ознакомлен(а),
заведующий Фоменко Е.Э

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

копию акта со всеми приложениями получил(а):

«23» декабря 2020 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного
лица (лиц) проводивших проверку)

Телефон доверия:

ДНД МЧС России (495)449-99-99; ГУ МЧС России по Свердловской области (343)262-99-99