



Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
Главное Управление МЧС России по Ямало-Ненецкому автономному округу

(наименование территориального органа МЧС России)

г. Салехард, ул. Республики, дом 28, тел. 8(34922) 3-22-99, e-mail: cod-yanao@mail.ru
(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, эл.адрес)

Отдел надзорной деятельности по муниципальному образованию г. Ноябрьск

(наименование органа государственного пожарного надзора)

г. Ноябрьск, ул. 60 лет СССР, стр. 25, тел. (3496) 311-202, e-mail: ogn_noyabrsk@mail.ru
(указывается адрес места нахождения органа ГПН, номер телефона, электронный адрес)

г. Ноябрьск

(место составления акта)

11 декабря 2015 г.

(дата составления акта)

16 часов 00 минут

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 300

По адресу/адресам: г. Ноябрьск, ул. Транспортная, 2-а

(место проведения проверки)

На основании:

Распоряжения главного государственного инспектора г. Ноябрьск

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, по пожарному надзору – начальника ОНД по МО г. Ноябрьск УНДИПР ГУ МЧС

отчества (в случае, если имеется), должность руководителя, заместителя

России по ЯНАО подполковника внутренней службы Семёнова Андрея Георгиевича

руководителя органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, 300 от 08 декабря 2015 года

издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении: **Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения «Умка**

(наименование юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

с 15 часов 00 минут по 16 часов 00 минут 10.12.2015 года

с 15 часов 30 минут по 16 часов 00 минут 11.12.2015 года

(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

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: **Отделом надзорной деятельности по МО г. Ноябрьск УНДИПР ГУ МЧС**

(наименование органа государственного

России по ЯНАО

контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен: **И.о. заведующего**

(заполняется при проведении выездной проверки)

Романовская Т.Н. 09.12.2015 г. в 10 часов 30 минут

фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лица, проводившие проверку: **Государственный инспектор г. Ноябрьск по пожарному надзору – инженер НТО отдела надзорной деятельности по МО г. Ноябрьск**

должность должностного лица (должностных лиц), проводившего (их) проверку; в случае

старший лейтенант внутренней службы Сиднёв Антон Юрьевич

привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, Эксперт участия в проверке не принимал имена, отчества (в случае, если имеются), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали:

И.о. заведующего Романовская Т.Н
(фамилия/ имя, отчество (в случае,

если имеется), 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: **нарушений требований пожарной безопасности в помещениях, предназначенных для проведения новогодних и рождественских мероприятий с массовым пребыванием детей, не выявлено.**

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

Сиднёв А.Ю.

(заполняется при проведении выездной проверки)

(подпись проверяющего)

Челышев В.
(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)

Сиднёв А.Ю.
(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые документы:

Подписи лиц, проводивших проверку:

Государственный инспектор

г. Ноябрьск по пожарному надзору –
инженер НТО ОНД по МО г. Ноябрьск

старший лейтенант внутренней службы Сиднёв А.Ю.

(должность, фамилия, инициалы государственного инспектора
по пожарному надзору)



(подпись)

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): *Челышева С.В., замокнутый*

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя,

иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического

лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

11.12.2015 г.

(дата)

Челышев В.
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

Телефоны доверия:

ГУ МЧС России по ЯНАО (г. Салехард) - тел. 8 (34922) 23-9-99,
Уральского регионального центра МЧС России (г. Екатеринбург) - тел. 8 (343) 371-99-99
МЧС России (г. Москва) - тел. 8(499) 216-99-99, 8(495) 400-99-99