

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

**Главное управление МЧС России по Челябинской области**

(наименование территориального органа МЧС России)

454091, г. Челябинск, ул. Пушкина, д. 68 т.8 (351) 265-41-41 ф. E-mail: gpn@blaze.uu.ru  
(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

**Отдел надзорной деятельности № 5 УНД Главного управления МЧС России по  
Челябинской области**

(наименование органа государственного надзора)

ул. Дзержинского, 3А, г. Чебаркуль, 456440, тел. (35168)23537, E-mail: ondcheb@mail.ru  
(указывается адрес места нахождения органа государственного надзора, номер телефона, электронный адрес)

Ул. Дзержинского, 3А,  
г. Чебаркуль, 456440

(место составления акта)

«18» ноября 2014 г.

(дата составления акта)

«10» час «00» мин

(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

органом государственного контроля (надзора) юридического лица,  
индивидуального предпринимателя

№ 670

«18» ноября 2014 г. по адресу/адресам: г. Миасс, ул. Академика Павлова, 7  
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения заместителя главного государственного инспектора ОНД № 5 УНД  
ГУ МЧС России по Челябинской области по пожарному надзору Сагитдинов Е.Б. №670 от  
11 ноября 2014 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, документальная/выездная)

Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения: детский сад  
комбинированного вида № 28 (МБДОУ № 28))

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

Дата и время проведения проверки:

«18» ноября 2014 г. с 09 час. 00 мин. до 10 час. 00 мин. Продолжительность 1 час.

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

Общая продолжительность проверки: 1 час

(рабочих дней / часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности № 5 УНД ГУ МЧС России по Челябинской  
области, Ул. Дзержинского, 3А, г. Чебаркуль, 456440, т. (35168)23537

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен: (заполняется при проведении  
выездной проверки)

(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: Старший инспектор ОИД №5 Лукьянец Наталья Владимировна  
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: \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (полностью - 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 нарушения обязательных требований, установленных правовыми актами: предписание ГИИ № 381/1/381 от 20.09.2013г. выполнено в полном объеме.  
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: Старший инспектор ОИД №5 Лукьянец Наталья Владимировна

«18» сентября 2014г.

(подпись)



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))

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2014г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

**Телефон доверия:**  
**83512399999**