

Главное управление МЧС России по Забайкальскому краю  
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)  
Управление надзорной деятельности и профилактической деятельности  
Территориальный отдел надзорной деятельности по г. Чита

672039, Забайкальский край  
г. Чита, ул. Красная 58, каб. 5

«08» апреля 2015 года  
«16» час «30» мин

АКТ ПРОВЕРКИ  
органом государственного контроля (надзора),  
индивидуального предпринимателя, юридического лица  
N 350

По адресу: Забайкальский край, мкр. Октябрьский 8

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения № 45 от 24 марта 2015 г. начальника территориального отдела надзорной деятельности по г. Чита Главного управления МЧС России по Забайкальскому краю подполковника внутренней службы А.В. Маркелова

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должность руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

Проведена: внеплановая выездная проверка в отношении:

МУНИЦИПАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО ДОШКОЛЬНОГО  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ  
«ДЕТСКИЙ САД № 8»

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

Дата и время проведения проверки:

«\_\_» 20\_\_ г. с \_\_ час. \_\_ мин. до \_\_ час. \_\_ мин. Продолжительность \_\_

«\_\_» 20\_\_ г. с \_\_ час. \_\_ мин. до \_\_ час. \_\_ мин. Продолжительность \_\_

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

Общая продолжительность проверки: 10 дней

Акт составлен: Территориальным отделом надзорной деятельности по г. Чита управления надзорной деятельности Главного управления МЧС России по Забайкальскому краю

(наименование органа государственного контроля или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен(а):

(заполняется при проведении выездной проверки)

✓ Алиповская Н.В. 23.03.2015 11<sup>00</sup>  
(фамилии, имена, 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)

Лицо, проводившее проверку: заместитель начальника ТОНД по г. Чита УНД Главного управления МЧС России по Забайкальскому краю майор внутренней службы Забелина Ирина Вячеславовна

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, 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 присутствовал: заведующая МБДОУ «Детский сад № 8»  
Аслоповская Наталья Владимировна

(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 выявлены нарушения обязательных требований пожарной безопасности, а именно:

№ п/п	Вид нарушения требований пожарной безопасности с указанием конкретного места выявленного нарушения	Пункт (абзац пункта) и наименование нормативного правового акта РФ и (или) нормативного документа по пожарной безопасности, требования которого(ых) нарушены	Сведения о юридических и (или) физических лицах, допустивших нарушения
1.	2.	3.	4.
1	Двери всех эвакуационных выходов из здания детского сада закрыты изнутри на замок.	п. 35 Правила противопожарного режима в РФ	заведующая Аслоповская Н.В.
2	В подвальном помещении детского сада осуществляется хранение мебели и других предметов.	пп.б) п. 23 Правила противопожарного режима в РФ	заведующая Аслоповская Н.В.
3	Руководителем не обеспечено проведение регламентных работ по техническому обслуживанию системы противодымной защиты.	п. 63 Правила противопожарного режима в РФ	заведующая Аслоповская Н.В.

- 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): -----

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: Забелина И.В.





Главное управление МЧС России по Забайкальскому краю

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

Управление надзорной деятельности

Территориальный отдел надзорной деятельности по г. Чита

672039, Забайкальский край  
г. Чита, ул. Красноярская 58, каб. 5

«30» октября 2014 года  
«\_\_» час «\_\_» мин

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора),  
индивидуального предпринимателя, юридического лица  
N 350

По адресу: Забайкальский край, мкр. Октябрьский 8

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения № 350 от 29 сентября 2014 г. начальника территориального  
отдела надзорной деятельности по г. Чита Главного управления МЧС России по  
Забайкальскому краю подполковника внутренней службы А.В. Маркелова

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должность руководителя, заместителя  
руководителя органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, издавшего распоряжение или приказ о  
проведении проверки)

Проведена внеплановая выездная проверка в отношении:

МУНИЦИПАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО ДОШКОЛЬНОГО  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ

«ДЕТСКИЙ САД № 8»

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

Дата и время проведения проверки:

«\_\_» 20\_\_ г. с \_\_ час. \_\_ мин. до \_\_ час. \_\_ мин. Продолжительность \_\_

«\_\_» 20\_\_ г. с \_\_ час. \_\_ мин. до \_\_ час. \_\_ мин. Продолжительность \_\_

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

Общая продолжительность проверки: 19 дней

Акт составлен: Территориальным отделом надзорной деятельности по г. Чита управления  
надзорной деятельности Главного управления МЧС России по Забайкальскому краю

(наименование органа государственного контроля или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен(а):

(заполняется при проведении выездной проверки)

✓ Наименование И.В.  
29.09.2014 г. И.В.

(фамилии, имена, 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)

Лицо, проводившее проверку: заместитель начальника ТОНД по г. Чита УНД Главного  
управления МЧС России по Забайкальскому краю майор внутренней службы Забелина Ирина  
Вячеславовна

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае  
привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, 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)

С /актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):

Заведующий Н.В. Семеновская

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

"20" сентября 2014 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

\_\_\_\_\_  
должностного лица (лиц),  
проводившего проверку)