

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

Главное управление МЧС России по Тульской области

300034, г. Тула, ул. Демонстрации 1903 г., д. 21, тел.: (4872) 21-10-30, факс: (4872) 56-87-26

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по Ефремовскому, Каменскому и  
Воловскому районам Тульской области

301840, Тульская область, г.Ефремов, ул.Комсомольская, 61, тел.6-23-93

г. Ефремов

(место составления акта)

« 08 » февраля 20 18 г.

(дата составления акта)

12 часов 00 мин

(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ,**

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

№ 11

по адресу/адресам: Тульская область, г.Ефремов, ул.Карла Маркса, д.39 «а».

(место проведения проверки)

На основании распоряжения: № 11 от 25.01.2018г.

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

была проведена плановая/выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная, выездная)

объекта защиты Муниципального казённого дошкольного образовательного учреждения  
«Детский сад № 9 компенсирующего вида» /МКДОУ «Детский сад № 9 компенсирующего  
вида»/, юридический адрес: Тульская область, г.Ефремов, ул. Карла Маркса, д.39 «а», место  
фактического осуществления деятельности: Тульская область, г.Ефремов, ул. Карла Маркса,  
д.39 «а», объект защиты – здание, помещения и территория МКДОУ «Детский сад № 9  
компенсирующего вида» по адресу: Тульская область, г.Ефремов, ул. Карла Маркса, д.39 «а».

ИНН 7113009367 ОГРН 1027102874260 от 02.12.2002г.

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

Дата и время проведения проверки:

02.02.2018г. с 12 час. 00 мин. до 13 час. 00 мин., 05.02.2018г. с 10 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин.,

08.02.2018г. с 11 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность проверки: 4 часа, в течении

3 рабочих дней, объект защиты – здание, помещения и территория МКДОУ «Детский сад № 9  
компенсирующего вида» по адресу: Тульская область, г.Ефремов, ул. Карла Маркса, д.39 «а».

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

Общая продолжительность проверки: 3 рабочих дня

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделом надзорной деятельности и профилактической работы по Ефремовскому,  
Каменскому и Воловскому районам

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при  
проведении выездной проверки) Заведующий МКДОУ «Детский сад № 9 компенсирующего вида»

Васильева Наталья Владимировна 02.02.18г. в 12ч. 00мин.

(фамилия, инициалы подписи, дата, время)

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

не требуется

Лицо(а), проводившие проверку: государственный инспектор Ефремовского, Каменского и  
Воловского районов по пожарному надзору - старший инспектор ОНДиПР по Ефремовскому,  
Каменскому и Воловскому районам капитан внутренней службы Павлов Евгений Николаевич

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае  
привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указывается фамилия, имени, отчества (последнее при наличии),  
должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование  
органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Заведующий МКДОУ «Детский сад № 9  
компенсирующего вида» Васильева Наталья Владимировна и заместитель заведующего по  
хозяйственной части МКДОУ «Детский сад № 9 компенсирующего вида» Музалёва Оксана  
Олеговна

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного (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: нарушения в области пожарной безопасности не выявлены:

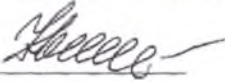
№ п/п	Характер нарушения требований пожарной безопасности (установленных требований и мероприятий в области гражданской обороны, установленных требований в области защиты населения и территорий от ЧС природного и техногенного характера), с указанием конкретного места выявленного нарушения	Пункт (абзац пункта) и наименование нормативного правового акта Российской Федерации и (или) нормативного документа по пожарной безопасности (в области защиты населения и территорий от ЧС природного и техногенного характера), требования которого(ых) нарушены	Сведения о юридических и (или) физических лицах, на которых возлагается ответственность за совершение нарушений
1	2	3	4

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)


- выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): не выявлены
- выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):
- не выявлены

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

(заполняется при проведении выездной проверки):



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



(подпись проверяющего)

Заведующий МКДОУ «Детский сад № 9 компенсирующего вида»  
Васильева Н.В.

Старший инспектор ОНДиПР  
по Ефремовскому, Каменскому и Воловскому районам  
Павлов Е.Н.

Журнал учёта проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля отсутствует

(заполняется при проведении выездной проверки):

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

(подпись проверяющего)

Прилагаемые к акту документы: распоряжение №11 от 25.01.18г, приказ №17 от 01.09.17г о назначении ответственных за охрану труда и ПБ, приказ №19 от 01.09.17г о противопожарном режиме, приказ №20 от 01.09.17г о работе пожарно-технического добровольного формирования, приказ №21 от 01.09.17г о назначении ответственных за ПБ, договор №40 от 31.07.17г на проверку дымоventилиационных каналов, акт на периодическую проверку дымоходов и вентканалов, акт сдачи технических средств пожарной сигнализации в эксплуатацию от 05.12.16г, акт обследования ПП от 26.01.18г, акт №12-Л от 14.06.16г испытания лестниц на безопасную эксплуатацию, контракт №201/17/37 от 25.12.17г на оказание услуг по техническому обслуживанию от установок АПС на линию 01, контракт №200/17/37 от 25.12.17г на оказание услуг по техническому обслуживанию системы АПС и СООП, акт проверки средств обеспечения ПБ зданий и сооружений от 09.01.18г, журнал инструктажей по ПБ, журнал проведения учебных занятий по эвакуации, удостоверение об обучении ПТМ №191/Е от 15.06.15г, удостоверение об обучении ПТМ №1726 от 24.08.16г, должностная инструкция ответственного за ПБ, инструкция о действиях л/с на случай возникновения пожара, выписка из приказа №112 п.2 о назначении на должность заведующей, журнал регистрации огнетушителей, паспорт на огнетушитель, инструкция о мерах ПБ, договор о предоставлении услуг связи, декларация ПБ, акт проверки инструментального контроля АПС от 16.06.17г, сертификат соответствия, справка о проведении родительского собрания на противопожарную тематику от 05.02.18г, справка о проведении беседы с детьми и персоналом от 02.02.18г, акт проведения тренировочных занятий по эвакуации от 05.02.18г, приказ №6 от 29.01.18г об

организации обучения работников противопожарного инструктажа, приказ №5 от 26.01.18г об утверждении ПТМ, специальная программа обучения ПТМ, список сотрудников прошедших инструктаж о мерах ПБ на рабочем месте, акт проверки инструментального контроля АПС от 16.06.17г, протокол №1 проверки знаний ПТМ работников.

Старший инспектор ОНДиПР  
по Ефремовскому, Каменскому и Воловскому районам  
Павлов Е.Н.

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

« 08 » февраля 2018г.

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



Заведующий МКДОУ «Детский сад № 9 компенсирующего вида» Васильева  
Наталья Владимировна

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

« 08 » февраля 2018г.

Н.В. Васильева  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)