

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 Чеченской Республике**

(наименование территориального органа МЧС России)

ЧР, г. Грозный, ул. У.Садаева (Тухачевского) 13 т.88712332429 ф.88712332241 E-mail:
und_95@mail.ru

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

**Отделение надзорной деятельности и профилактической работы по Гудермескому
району УНД и ПР ГУ МЧС России по ЧР**

(наименование органа государственного надзора)

ЧР, г. Гудермес, ул. Еременка, 13 А., тел. , E-mail: ond-9@mail.ru

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

ЧР, г. Гудермес, ул.

Еременка, 13 А.

(место составления акта)

«21» марта 2018 г.

(дата составления акта)

«13» час «30» мин

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 40

«21» марта 2018г по адресу/адресам: С. Шуани, пер. Въездной 4

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного(заместителя главного) государственного инспектора
Гудермесского район района по пожарному надзору Межидов Х.А. №40 от 1 марта 2018г. и ст.
б.1 Федерального закона от 21.12.1994 г. № 69 - ФЗ «О пожарной безопасности»,

была проведена плановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ДЕТСКИЙ САД № 1 «РОДИНА» С. ШУАНИ ГУДЕРМЕССКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО
РАЙОНА»(МБДОУ «ДЕТСКИЙ САД № 1 «РОДИНА»)

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

Дата и время проведения проверки:

«21» марта 2018г. с 09 час. 30 мин. до 12 час. 30 мин. Продолжительность 3 часа

« » марта 2018г. 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: 1 день / 3 часа

(рабочих дней / часов)

Акт составлен: Отделом государственного пожарного надзора по Гудермескому район району,
ЧР, г. Гудермес, ул. Еременка, 13 А., т.

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки **ознакомлена:** (заполняется при проведении
выездной проверки) Гидалишова Р.К., ✓ [подпись], 16.03.2018 года, 14 часов 45 минут.

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

«28» ноября 2017 г. № 2018090954

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившие проверку: Инспектор ОНД и ПР по Гудермескому району УНД и ПР ГУ
МЧС России по Чеченской Республике Халимов Рамзан Сулейманович, 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: Заведующий Гидалишова Роза Камиловна

(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:

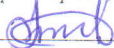
Выявлены нарушения обязательных требований, установленных правовыми актами:

- На объекте защиты не определено лицо, ответственное за приобретение, сохранность и контроль состояния огнетушителей. (МБДОУ «ДЕТСКИЙ САД № 1 «РОДИНА», СП 9.13130.2009 : п. 4.1.32);

- Установленные на объекте защиты огнетушители не имеют порядковых номеров. (МБДОУ «ДЕТСКИЙ САД № 1 «РОДИНА», СП 9.13130.2009 : п. 4.1.33);

- На объекте защиты, на плане эвакуации людей при пожаре не обозначены места хранения первичных средств пожаротушения. (МБДОУ «ДЕТСКИЙ САД № 1 «РОДИНА», Постановление правительства РФ № 390 : п. 7).


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) проведённых исследований (испытаний) и экспертиз: _____
4. Объяснения: _____
5. Предписания по устранению выявленных нарушений: _____
6. Другие документы (их копии): _____

Подписи лиц, проводивших проверку: Инспектор ОНД и ПР по Гудермесскому району ГУ МЧС России по Чеченской Республике Халимов Рамзан Сулейманович
«21» Марта 2018г.



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

Заведующий Гидалишова Роза Камиловна

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

«21» марта 2018г.

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица, проводившего проверку)

Телефон доверия:

Главного управления МЧС России по Чеченской Республике в г. Грозном: 8(8712)33-24-25.