



353

**Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,  
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий**  
**Главное управление МЧС России по Омской области**  
**Управление надзорной деятельности и профилактической работы**  
**территориальный отдел надзорной деятельности и профилактической работы по**  
**Калачинскому и Оконешниковскому районам**  
(наименование органа государственного контроля (надзора))

646905, г. Калачинск,  
ул. Черепова, 56а,  
кабинет 28  
(место составления акта)

« 02 » февраля 2021 г.  
(дата составления акта)  
13 часов 00 минут  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

**органом государственного контроля (надзора) юридического лица**  
№ 4

По адресу: Омская область, Калачинский район, с. Куликово, ул. 50 лет ВЛКСМ, 25  
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения органа государственного контроля (надзора) от 18 января 2021 г. №4, выданного главным государственным инспектором Калачинского и Оконешниковского районов по пожарному надзору Сидоровым Сергеем Борисовичем.  
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена плановая/выездная проверка в отношении:

здание детского сада, правообладателем которого является: Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение "Куликовский детский сад" Калачинского района Омской области  
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:  
«02» февраля 2021 года с 09 час. 00 мин. до 12 часов 00 мин.

Продолжительность: 3 час. 00 мин.

(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 00 минут  
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: территориальным отделом НДиПР Калачинского и Оконешниковского районов УНДиПР ГУ МЧС России по Омской области  
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки **ознакомлен (а):** (заполняется при проведении выездной проверки) копию получила заведующая МБДОУ "КУЛИКОВСКИЙ ДЕТСКИЙ САД" Моисеева Светлана Николаевна в 10ч.00 мин. 18.01.2021г. ✓  
Ознакомлена заведующая МБДОУ "КУЛИКОВСКИЙ ДЕТСКИЙ САД" Моисеева Светлана Николаевна в 09ч.00 мин. 02.02.2021г. ✓  
(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лица, проводившее проверку: государственный инспектор Калачинского и Оконешниковского районов по пожарному надзору Бондаренко Владимир Васильевич,

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

При проведении проверки присутствовали: заведующая МБДОУ "КУЛИКОВСКИЙ ДЕТСКИЙ САД" Моисеева Светлана Николаевна  
(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 их наличия) присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

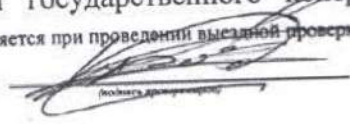
В ходе проведения проверки:

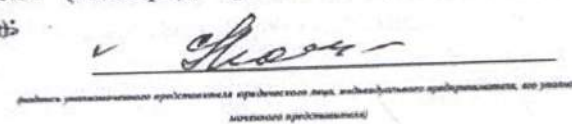
- нарушений не выявлено: \_\_\_\_\_
- предписание об устранении нарушений требований пожарной безопасности от
  - выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

Лицо, допустившее нарушения: \_\_\_\_\_  
(с указанием должности нарушителя, лиц, допустивших нарушения)

- 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 учёта проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена (заполняется при проведении выездной проверки):

  
(подпись должностного лица)

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


Журнал учёта проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки):

\_\_\_\_\_


\_\_\_\_\_

Прилагаемые к акту документы:  
Форма проверочного листа (списка контрольных вопросов), применяемая при осуществлении федерального государственного пожарного надзора Приложение № 1 к приказу МЧС России от 28.06.2018 № 261

Подписи лиц, проводивших проверку:

  
государственный инспектор Калачинского и Оконешиновского районов по пожарному надзору  
Бондаренко Владимир Васильевич

С актом проверки ознакомлен (а), копию акта со всеми приложениями получил(а):  
ЗАВЕДУЮЩАЯ МУНИЦИПАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ  
"КУЛИКОВСКИЙ ДЕТСКИЙ САД" КАЛАЧИНСКОГО РАЙОНА ОМСКОЙ ОБЛАСТИ  
Моисеева Светлана Николаевна

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность, место должности, лицо или уполномоченный представитель юридического лица, индивидуального предпринимателя, его законного представителя)  
«02 02 2021г.  \_\_\_\_\_  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: \_\_\_\_\_  
(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя)

телефон доверия ГУ МЧС России по Омской области: 94-83-33