

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 Республике Башкортостан
(наименование территориального органа МЧС России)
Мелеузовский межрайонный отдел надзорной деятельности и профилактической работы
(наименование органа государственного пожарного надзора)
РБ, г. Мелеуз, ул. Правды, д. 15, тел. 8(34764)3-12-61, 3-34-97, e-mail: ogpn-meleuz@mail.ru
(указывается адрес места нахождения органа государственного
пожарного надзора)

г. Мелеуз, ул. Правды, д. 15
(место составления акта)

“ 3 ” октября 20 19 г.
(дата составления акта)
10 часов 00 минут
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля
юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 159

По адресу/адресам: РБ, г. Мелеуз, 32 микрорайон, д. 38
(место проведения проверки)

На основании распоряжения № 159 от 13.09.2019 г., главного государственного инспектора
Мелеузовского, Кугарчинского и Зианчуринского районов по пожарному надзору майора
внутренней службы Гайсина Раиля Раяновича
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена внеплановая/выездная проверка в отношении:
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Объекта защиты дошкольного образования - Муниципальное автономное дошкольное
образовательное учреждение башкирский детский сад № 15 «Гузель» муниципального района
Мелеузовский район Республики Башкортостан
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

в период с 11 часов 00 минут 19 сентября 2019 г. по 12 часов 00 минут 19 сентября 2019 г.
продолжительность 60 минут;

в период с 14 часов 00 минут 02 октября 2019 года по 15 часов 00 минут 02 октября 2019 г.
продолжительность – 60 минут;

в период с 09 часов 00 минут 03 октября 2019 года по 10 часов 00 минут 03 октября 2019 г.
продолжительность – 60 минут;

(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 часа 00 минут
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Мелеузовским межрайонным отделом надзорной деятельности и
профилактической работы Управления надзорной деятельности и профилактической работы
Главного управления МЧС России по Республике Башкортостан
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа
муниципального контроля)

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

Заведующая МАДОУ Башкирский детский сад № 15 «Гузель» Байсарова Алсу Мидхатовна
14.09.2019 г. 15 ч. 22 мин.

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: государственный инспектор Мелеузовского, Кугарчинского и Зианчуринского районов по пожарному надзору лейтенант внутренней службы Султанов Руслан Ришатович

(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 фамилии, имена, отчества (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 МАДОУ Башкирский детский сад № 15 «Гузель» Байсарова Алсу Мидхатовна

(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 или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

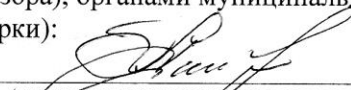
(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения) выявлены несоответствия сведений содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

Выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): **не выявлены**

Нарушений не выявлено

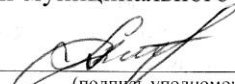
Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, внесена (заполняется при проведении выездной проверки):


(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: нет

Подписи лиц, проводивших проверку:



Государственный инспектор Мелеузовского, Кугарчинского и Зианчуринского районов по пожарному надзору лейтенант внутренней службы Султанов Руслан Ришатович

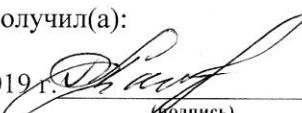
С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):

Заведующая МАДОУ Башкирский детский сад № 15 «Гузель»

Байсарова Алсу Мидхатовна

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

«03» октября 2019 г.


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)