

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

Главное управление МЧС России по Красноярскому краю  
Управление надзорной деятельности и профилактической работы

Отдел надзорной деятельности по городу Красноярску  
660115, г. Красноярск, ул. Пихтовая, 59 тел. 8(391) 273-13-66 (ond.krsk@yandex.ru)

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

г. Красноярск  
(место составления акта)

“ 31 ” марта 20 15 г.  
(дата составления акта)  
16 часов 00 минут  
(время составления акта)

### АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 483

По адресу/адресам: Красноярский край, г. Красноярск, ул. Николаева, 11 «Д»  
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения о проведении внеплановой проверки от 02.03.2015 № 483  
подписанного главным государственным инспектором г. Красноярска по пожарному надзору  
К.Г. Ивановым

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

была проведена внеплановая проверка в отношении:  
(плановая/внеплановая)

Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 309  
общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по художественно-  
эстетическому направлению развития детей» (МБДОУ № 309)

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

Дата и время проведения проверки:

“ 12 ” марта 20 15 г. с 15 час. 00 мин. до 17 час. 00 мин. Продолжительность 2  
“ 31 ” марта 20 15 г. с 14 час. 00 мин. до 16 час. 00 мин. Продолжительность 2

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

Общая продолжительность проверки: 2 дня / 4 часа

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделом надзорной деятельности по городу Красноярску управления надзорной  
деятельности и профилактической работы Главного Управления МЧС России по Красноярскому  
краю

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

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

копия распоряжения о проведении проверки получена заведующий МБДОУ № 309 Пилипишеной  
Е.Г. 05.03.2015 г. лично

(заполняется при проведении выездной проверки) (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 г. Красноярска по пожарному надзору Баранов Антон 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 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: заведующий МБДОУ № 309 Пилипишена Е.Г.

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, характера нарушений; лиц, допустивших нарушения):

№ п/п	Вид нарушения обязательных требований пожарной безопасности, с указанием конкретного места выявленного нарушения	Содержание пункта (абзац пункта) и наименование нормативного правового акта РФ и (или) нормативного документа по пожарной безопасности, требования которого (ых) нарушены	Должность, фамилия, имя, отчество лиц, на которых возлагается ответственность за совершение нарушений
1	2	3	4
1.			

Наименование нормативного правового акта РФ и (или) нормативного документа по пожарной безопасности, требования которого (ых) нарушены

1.

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): внесена 31.03.2015г.

(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:

1.  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Подписи лиц, проводивших проверку:

Государственный инспектор г. Красноярска  
по пожарному надзору \_\_\_\_\_



Баранов А.В.  
\_\_\_\_\_

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

*завернувший МВРЮЧ 309 Тимашинская Е.С.*  
\_\_\_\_\_

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

“ 31 ” *марта* 20 *15* г.

*[Signature]*  
\_\_\_\_\_  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: \_\_\_\_\_

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

**ТЕЛЕФОН ДОВЕРИЯ:**  
СИБИРСКОГО РЕГИОНАЛЬНОГО ЦЕНТРА МЧС РОССИИ 8 (391) 266-20-71  
ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ МЧС РОССИИ по КРАСНОЯРСКОМУ КРАЮ 8 (391) 227-09-19