

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

Главное управление МЧС России по Свердловской области

(г. Екатеринбург, ул. Карла Либкнехта, 8а тел./факс 217-44-08)

Управление надзорной деятельности и профилактической работы

(г. Екатеринбург, ул. Белинского, 115 тел./факс 228-53-71)

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы

МО «город Екатеринбург»

(г. Екатеринбург, ул. Софьи Ковалевской, 8 тел./факс 362-42-52)

Отделение надзорной деятельности и профилактической работы

(по Орджоникидзевскому району МО «город Екатеринбург»)

(г. Екатеринбург, ул. Машиностроителей, 27 тел./факс 338-84-38)

г. Екатеринбург, ул. Машиностроителей, 27

(место составления акта)

"06" июля 2016г.

(дата составления акта)

16 час. 30 мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

**органом государственного контроля (надзора),
органом муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя
№ 7-232**

По адресу/адресам: г. Екатеринбург, поселок Садовый, ул. Сибирка, 43

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения от 24.06.2016г. № 7-232

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

была проведена плановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая,
документарная/выездная)

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ - ДЕТСКИЙ САД № 518**

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

Дата и время проведения проверки:

"01" июля 2016 г. с 15 ч. 00 мин. по 16 ч. 30 мин. Продолжительность 1 час. 30 мин.

"05" июля 2016 г. с 15 ч. 00 мин. по 16 ч. 00 мин. Продолжительность 1 час.

"06" июля 2016 г. с 16 ч. 00 мин. по 16 ч. 30 мин. Продолжительность 30 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: 3 рабочих дня / 3 часа.

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделение надзорной деятельности (по Орджоникидзевскому району
МО «город Екатеринбург») отдела надзорной деятельности и профилактической
работы МО «город Екатеринбург» УНД иПР Главного управления МЧС России по
Свердловской области

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

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

И.о. заведующего МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ, - ДЕТСКИЙ САД № 518 Шпанькова Н.П.
24.06.2016г. 10 час. 00 мин.


(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверкис органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: Воюш Денис Евгеньевич – старший инспектор
отделения надзорной деятельности (по Орджоникидзевскому району МО «город
Екатеринбург») отдела надзорной деятельности и профилактической работы МО
«город Екатеринбург» УНДиПР Главного управления МЧС России по Свердловской
области

(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: И.о. заведующего МУНИЦИПАЛЬНОЕ
БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ - ДЕТСКИЙ САД
№ 518 Шпанькова Н.П.

(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:

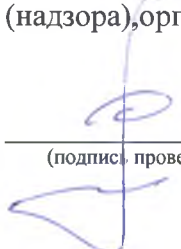
выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных
муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых
актов):

Характер нарушений требований пожарной безопасности (с указанием положений (нормативных) правовых актов)	Лица, допустившие нарушения
Дверь вентиляционной камеры не выполнена с требуемым пределом огнестойкости. (по плану БТИ помещение № 47) ФЗ от 27.12. 2002г. №184 «О техническом регулировании» ст.46, СНиП 21-01-97*, п. 5.14*, п. 7.4	И.о. заведующего МБДОУ – детский сад №518 Шпанькова Н.П.
Противопожарная дверь в электрощитовой находится в неисправном состоянии. ПОСТАНОВЛЕНИЕ ПРАВИТЕЛЬСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ от 25 апреля 2012 г. N 390 «Правила противопожарного режима в РФ» ППР в РФ п.61.	И.о. заведующего МБДОУ – детский сад №518 Шпанькова Н.П.


(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

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)

Прилагаемые к акту документы: Предписание об устранении нарушений требований
пожарной безопасности, о проведении мероприятий по обеспечению пожарной
безопасности на объектах защиты и по предотвращению угрозы возникновения пожара от
06.07.2016г. № 7 – 7-232/1/1

Подписи лиц, проводивших проверку:

Старшим инспектор отделения надзорной деятельности
(по Орджоникидзевскому району МО «город Екатеринбург») Отдела надзорной
деятельности и профилактической работы МО «город Екатеринбург» УНДиПР
Главного управления МЧС России по Свердловской области
Воюш Д. Е.



« 06 » мая 2016г.

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

И.И. Шенников

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

" 06 " июль 2016 г.

И.И. Шенников

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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

Телефоны доверия:

Департамент надзорной деятельности МЧС России (495) 449-99-99

Управление надзорной деятельности УРЦ МЧС России (343) 261-99-99

ГУ МЧС России по Свердловской области (343) 262-99-99