

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

660049, г. Красноярск, пр. Мира, 68, тел. 8(391) 211-45-28 (ond@mchskrsk.ru)

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

Отделение надзорной деятельности и профилактической работы по Богучанскому району

663430, с. Богучаны, ул. Терешковой, дом 29, тел. 8(39162) 2-22-29 (ogpnbog@mail.ru)

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

с. Богучаны

(место составления акта)

“ 02 ” июня 20 21 г.
(дата составления акта)

12 ч. 00 мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора) юридического лица,
индивидуального предпринимателя

№ 49

По адресу/адресам: 663430, Красноярский край, Богучанский район, с. Богучаны, ул. Ленина, 11
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения о проведении мероприятий по надзору главного государственного инспектора
Богучанского района Красноярского края по пожарному надзору А.А. Тимофеева от 19.05.2021 № 49

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

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении: МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЁННОЕ
ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДЕТСКИЙ САД № 1 «Сибирячок» с.
Богучаны, ИНН 2407009868, ОГРН 1022400594193

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

Дата и время проведения проверки:

| | | | | | | | |
|----|----|----------|----------------|----|----------------|-------------------|-----|
| 24 | 05 | 20 21 г. | 10 час 00 мин. | до | 12 час 00 мин. | Продолжительность | 2 ч |
| 02 | 06 | 20 21 г. | 10 час 00 мин. | до | 11 час 00 мин. | Продолжительность | 1 ч |

(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 рабочих дня/3 часа

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделением надзорной деятельности и профилактической работы по Богучанскому району
Управления надзорной деятельности и профилактической работы ГУ МЧС России по Красноярскому краю

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен (заполняется при проведении выездной
проверки): направлено по электронной почте заведующей МКДОУ ДС "Сибирячок" 24.05.21 в 13:00

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившие
проверку:

главный государственный инспектор Богучанского района по пожарному
надзору Тимофеев Александр Александрович

(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:

(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: **не выявлены нарушения обязательных требований пожарной безопасности**
(с указанием характера нарушений; лиц допустивших нарушения)

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

Выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): **не выявлены.**

Выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): **не выявлены. Предписания 67/1/1-3 от 19.06.2020 со сроком исполнения 01.05.2021 выполнены в полном объеме, а именно: огнетушители перезаряжены, расположение эвакуационных планов соответствует их графическому обозначению на нем, смонтировано освещение эвакуационных выходов.**

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)

V _____ (подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы:

Подписи лиц, проводивших проверку:

Главный государственный инспектор
Богучанского района Красноярского края по пожарному надзору
Тимофеев А.А.

_____ (подпись)

Государственный инспектор
Богучанского района Красноярского края по пожарному надзору
Исрапилов Р.Э.

_____ (подпись)

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

_____ (фамилия, имя, отчество, должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя органа, его уполномоченного представителя (в случае, если имеется)

“ 02 ” ИЮНЯ

