



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 Коми  
(наименование территориального органа МЧС России)

167000, РК, г.Сыктывкар, ул.Советская, д.9, тел., факс: 8(8212) 28-74-22, e-mail: gurk@gukomi.ru  
(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

отдел надзорной деятельности и профилактической работы  
Сыктывдинского района

(наименование отдела (отделения) надзорной деятельности)

168220, Сыктывдинский район, с.Вьльгорт, ул.Шоссейная, д.52, тел.8(82130)7-12-02 ogpn\_syktyvдин@mail.ru  
(указывается адрес места нахождения отдела (отделения) надзорной деятельности, номер телефона (факса), электронный адрес)

с. Вьльгорт  
(место составления акта)

« 28 » декабря 20 18 года.  
(дата составления акта)

11 час. 00 мин.  
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора)  
юридического лица, индивидуального предпринимателя  
№ 168

По адресу / адресам: 168220, Республика Коми, Сыктывдинский район, с.Вьльгорт,  
ул.Д.Каликовой, д.38  
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения начальника отдела надзорной деятельности и профилактической  
работы Сыктывдинского района управления надзорной деятельности и профилактической  
работы Главного управления МЧС России по Республике Коми Д.А. Пасечника от 04.12.2018 №  
168  
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата распоряжения(приказа) руководителя, заместителя руководителя))

была проведена \_\_\_\_\_ плановая выездная \_\_\_\_\_ проверка  
(плановая/внеплановая, выездная)

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение "Детский сад № 8  
комбинированного вида" с.Вьльгорт (ИНН 1109005471, ОГРН 1021100971440)  
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

с « 11 » декабря 20 18 г. с 10 час. 00 мин. до \_\_\_\_\_ час. 00 мин. Продолжительность \_\_\_\_\_  
по « 28 » декабря 20 18 г. с \_\_\_\_\_ час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность \_\_\_\_\_  
(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: « 14 » дней ( \_\_\_\_\_ час)  
(рабочих дней; часов)

Акт составлен: отделом надзорной деятельности и профилактической работы Сыктывдинского  
района управления надзорной и профилактической работы деятельности Главного управления  
МЧС России по Республике Коми  
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

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

Пономарева Валентина Васильевна - заведующий МБДОУ «Детский сад № 8 комбинированного вида» с.Вильгорт 05.12.2018 в 16 час. 24 мин., 11.12.2018 в 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 проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: Шишкина Ирина Владимировна, старший инспектор отдела надзорной деятельности и профилактической работы Сыктывдинского района управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Республике Коми

(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: Пономарева Валентина Васильевна - заведующий МБДОУ «Детский сад № 8 комбинированного вида» с.Вильгорт

(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)

№ п/п	Наименование нарушения требований пожарной безопасности, с указанием конкретного места выявленного нарушения	Пункт (абзац пункта) и наименование нормативного правового акта Российской Федерации и (или) нормативного документа по пожарной безопасности, требования которого(ых) нарушены	Сведения о юридических и (или) физических лицах, на которых возлагается ответственность за совершение нарушений
1	2	3	4
1.	Из групповых ячеек отсутствует второй эвакуационный выход (групповые 1, 2, 4, 5, 11, 12, 7, пед.кабинет на втором этаже) (помещения на 2-м этаже №№ 4, 8, 15, 18, 27, 30, 46, 48 по паспорту БТИ) <u>Указанное нарушение выявлено ранее и предложено предписанием ОНДПР Сыктывдинского района от 30.05.2018 № 60, срок исполнения – 15.05.2019.</u>	ч.4 ст.4, п.2 ч.1 ст.6, ч.2 ст.53 ФЗ-123; п.4.3 СНиП II-2-80 «Противопожарные нормы проектирования зданий и сооружений», утверждены Постановлением Государственного комитета СССР по делам строительства от 18 декабря 1980 г. № 196 (далее - СНиП II-2-80). Пункт 5.2.12 СП 1.13130.2009 Системы противопожарной защиты. Эвакуационные пути и выходы, утвержден и введен в действие Приказом МЧС России от 25 марта 2009 г. N 171	МБДОУ «Детский сад № 8 комбинированного вида» с.Вильгорт

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

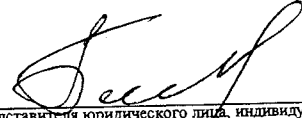
- выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): *нет*

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)

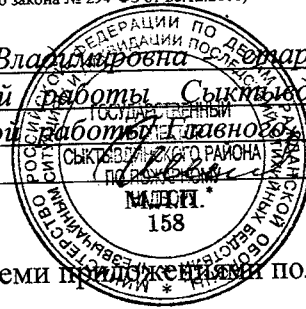
(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы:

- проверочный лист по форме приложения № 1, утвержденного приказом МЧС России от 28.06.2018 № 261 «Об утверждении форм проверочных листов, используемых должностными лицами федерального государственного пожарного надзора МЧС России при проведении плановых проверок по контролю за соблюдением требований пожарной безопасности»
- документы, направленные на распоряжение и характеризующие пожарную безопасность здания, помещений и территории юридического лица (вх. № \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_ листах).

(указываются все документы, в соответствии с ч. 3 ст. 16 Федерального закона № 294-ФЗ от 26.12.2008)

Подписи лиц, проводивших проверку: Шишкина Ирина Владимировна старший инспектор отдела надзорной деятельности и профилактической работы Сыктывдинского района управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Республике Коми



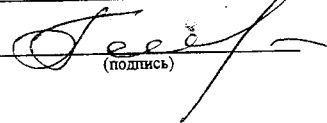
С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):

Пономарева Валентина Васильевна - заведующий Муниципальным бюджетным дошкольным образовательным учреждением «Детский сад № 8 комбинированного вида» с. Вьльгорт

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица

или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

« 28 » декабря 20 18 г.



(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

\* - место личной печати государственного инспектора по пожарному надзору