



Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
Главное управление МЧС России по Вологодской области
г. Вологда, ул. Мальцева, 41, тел. (8172) 57-11-02.

Управление надзорной деятельности и профилактической работы
г. Вологда, ул. Зосимовская, 63а, тел. (8172) 75-31-65.
Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по городу Вологда
г. Вологда, ул. Зосимовская, 63а, тел. (8172) 75-04-90.

г. Вологда
(место составления акта)

“ 11 ” февраля 20 21 г.
(дата составления акта)
16 ч. 00 м.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора),
органом муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя
№ 4

По адресу: Вологодская область, г. Вологда, ул. Горького, 83-б

На основании: Распоряжения заместителя начальника отдела надзорной деятельности и профилактической работы по городу Вологде управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Вологодской области Тропова В.А. № 4 от 11.01.2021 года.

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

Была проведена плановая, выездная проверка в отношении:

(вид проверки)

МУНИЦИПАЛЬНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «ДЕТСКИЙ САД КОМПЕНСИРУЮЩЕГО ВИДА № 57» ОГРН: 1033500040463

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

Учётный № проверки в системе ФГИС ЕРП: 352105043409

Присвоенная категория риска – Чрезвычайно высокий риск.

Дата и время проведения проверки:

“ 03 ” февраля 20 21 г. с 10 час. 00 мин. до 13 час. 00 мин.

Продолжительность 3 часа

“ 09 ” февраля 20 21 г. с 14 час. 00 мин. до 15 час. 00 мин.

Продолжительность 1 час

“ 11 ” февраля 20 21 г. с 15 час. 00 мин. до 16 час. 00 мин.

Продолжительность 1 час

Общая продолжительность проверки: 3 рабочих дня (5 часов).

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделом надзорной деятельности и профилактической работы по городу Вологде управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Вологодской области.

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

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

Полетаева Валентина Юрьевна заведующий

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя

юридического лица, индивидуального предпринимателя)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки
с органами прокуратуры)

Лицо (а), проводившее проверку: Чебыкин Александр Юрьевич – старший инспектор отдела надзорной деятельности и профилактической работы по городу Вологде управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Вологодской области; Атаман Ольга Анатольевна – инженер сектора исследовательских и испытательных работ в области пожарной безопасности ФГБУ СЭУ ФПС ИПЛ по Вологодской области; свидетельство об аккредитации ФГБУ СЭУ ФПС ИПЛ по Вологодской области № 38-АК.ПБ.СВ00001 выдано 30.05.16.

(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:

Полетаева Валентина Юрьевна – директор МДОУ «ДЕТСКИЙ САД КОМПЕНСИРУЮЩЕГО ВИДА № 57»

(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 в области пожарной безопасности (с указанием положений (нормативных) правовых актов): нарушений не выявлено
(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):

не выявлялись.

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

не выявлялись.

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 документы:

Подписи лиц(а), проводивших проверку:

Старший инспектор отдела надзорной деятельности и профилактической работы по г. Вологде управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Вологодской области
Чебыкин А.Ю.



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

Олейникова Валентина Сергеевна, зав. отделом

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

“11” февраля 20 21 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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