



**МИНИСТЕРСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ,
ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ И ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ
БЕДСТВИЙ**

**ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ МЧС РОССИИ ПО САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ
УПРАВЛЕНИЯ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ**

Площадь Соборная, 7, г. Саратов, Россия, 410028 Тел: 49-56-27, Факс: 49-56-17 E-mail ugpn@gumchs.saratov.ru

**Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по Балашовскому району
Саратовской области**

ул. Гагарина, 114 г. Балашов Саратовская область 412309 тел/факс. 8(84545)4-59-57 E-mail gpn25@gumchs.saratov.ru

г. Балашов

(место составления акта)

«04» февраля 2021 г.

(дата составления акта)

«11» час. «00» мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 2

По адресу/адресам: Саратовская область, г. Балашов, ул. М. Луначарско-
го, 2.

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения № 2 от 11 января 2021 г. начальника отдела
надзорной деятельности и профилактической работы по Балашовскому району
Саратовской области

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется))

УНД и ПР Главного управления МЧС России по Саратовской области

должность руководителя, заместителя руководителя органа

подполковника внутренней службы Зубкова Игоря Вячеславовича

государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

была проведена плановая, выездная проверка в отношении: Муниципального
автономного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад ком-
бинированного вида «Юбилейный» г. Балашова Саратовской области»

(наименование юридического лица или фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя,

проверка которых проводится,

Дата и время проведения проверки:

«28» января 2021 г. с 09 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. «04» февраля
2021 г. Продолжительность 6 рабочих дней.

Общая продолжительность проверки: 6 рабочих дней.

(дней/часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности и профилактической рабо-
ты по Балашовскому району Саратовской области УНД и ПР Главного
управления МЧС России по Саратовской области

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен:

(заполняется при проведении выездной проверки)

Заведующий Муниципального автономного дошкольного образовательного
учреждения «Детский сад комбинированного вида «Юбилейный» г. Балашова
Саратовской области» 12 января 2021 г. 11 час. 30 мин. Селиванова
Наталья Ивановна

(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании прове-
дения проверки:

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо (а), проводившее проверку: государственный инспектор Балашовского района по пожарному надзору Вдовенко Александр Олегович

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (в случае, если имеются), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовала: Заведующий Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад комбинированного вида «Юбилейный» г. Балашова Саратовской области» Селиванова Наталья Ивановна.

(фамилия/ имя, отчество (в случае, если имеется), 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):

- в левом крыле здания учреждения на первом этаже под лестничным маршем допускается хранение горючих материалов /п. 16 к) Постановления Правительства Российской Федерации "Об утверждении правил противопожарного режима в Российской Федерации» от 16.09.2020 № 1479/ (нарушение устранено в ходе проверки) - административную ответственность за допущенное нарушение возложить на заведующего Селиванову Наталью Ивановну;

- в левом крыле здания учреждения на первом этаже у двери эвакуационного выхода допускается хранение горючих материалов /п. 16 ж) Постановления Правительства Российской Федерации "Об утверждении правил противопожарного режима в Российской Федерации» от 16.09.2020 № 1479/ (нарушение устранено в ходе проверки) - административную ответственность за допущенное нарушение возложить на заведующего Селиванову Наталью Ивановну;

- в левом крыле здания учреждения на первом этаже у двери эвакуационного выхода допускается эксплуатация светильника со снятым колпаком (рассеивателем) предусмотренным конструкцией /п. 35 в) Постановления Правительства Российской Федерации "Об утверждении правил противопожарного режима в Российской Федерации» от 16.09.2020 № 1479/ (нарушение устранено в ходе проверки) - административную ответственность за допущенное нарушение возложить на заведующего Селиванову Наталью Ивановну;

- в здании учреждения на втором этаже в спальном помещении группы «Клубничка» эвакуационная дверь не обеспечена возможностью свободного открывания изнутри (дверь закрыта на ключ) /п. 26 Постановления Правительства Российской Федерации "Об утверждении правил противопожарного режима в Российской Федерации» от 16.09.2020 № 1479/ (нарушение устранено в ходе проверки) - административную ответственность за допущенное нарушение возложить на заведующего Селиванову Наталью Ивановну;

~~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) а именно:~~
~~нарушений не выявлено~~

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзо-

ра), 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: Акт о результатах проведения практической отработки планов эвакуации и проведенного инструктажа по мерам пожарной безопасности от 02.02.2021 г., бланк учета проведения противопожарного инструктажа с работниками (обслуживающим персоналом) объекта в рамках проведения мероприятия по контролю от 02.02.2021 г. протокол об административном правонарушении № 6 от 04.02.2021 г., протокол от 04.02.2021 года.

Подписи лиц, проводивших проверку:

/А.О. Вдовенко/

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): Заведующий Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад комбинированного вида «Юбилейный» г. Балашова Саратовской области» Селиванова Наталья Ивановна

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

04.02.2021 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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