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

УНД и ПР ГУ МЧС России по Тамбовской области
(наименование территориального органа МЧС России)

р.п. Токаревка ул. Советская д.55а т.84755726390 ф.84755726390 E-mail: gpn_tmb_57@mail.ru
(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

ТО НД по Токаревскому району УНД и ПР ГУ МЧС России по Тамбовской области
(наименование органа государственного надзора)

р.п. Токаревка ул. Советская 55а, тел. 84755726390, E-mail: gpn_tmb_57@mail.ru
(указывается адрес места нахождения органа государственного надзора, номер телефона, электронный адрес)

Р.п. Токаревка ул. Советская 55а
(место составления акта)

«25» апреля 2016 г.
(дата составления акта)
*«16» **час** «00» **мин***
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора) юридического лица, индивидуального предпринимателя

№ 16

«7» апреля 2016г по адресу/адресам: *Рп. Токаревка, пер. Мичурина 12*
(место проведения проверки)

На основании: *распоряжения главного(заместителя главного) государственного инспектора Токаревского район района по пожарному надзору Енговатов О.В. №16 от 1 апреля 2016г. и ст. 6.1 Федерального закона от 21.12.1994 г. № 69 - ФЗ «О пожарной безопасности»,*

была проведена *плановая, выездная* проверка в отношении:
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад «Ручеек»(МБДОУ ДЕТСКИЙ САД РУЧЕЕК)
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:
«25» апреля 2016г. с 09 час. 00 мин. до 14 час. 00 мин. Продолжительность 5
« » апреля 2016г. с __ час. __ мин. до __ час. __ 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: *1 дней / 5 часов*
(рабочих дней / часов)

Акт составлен: *Отделом государственного пожарного надзора по Токаревскому район району, Р.п. Токаревка ул. Советская 55а, т. 84755726390*
(наименование органа государственного контроля (надзора)

С копией распоряжения о проведении проверки **ознакомлен:** (заполняется при проведении выездной проверки) Романова Галина Юрьевна
25.04.16 г
(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:_____
«» г. № ____
(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившие проверку: *Инспектор Ячевский Александр Игоревич, Старший инженер ФГБУ «СЭУ ФПС ИПЛ» по Тамбовской области Данилова Елена Константиновна*

(фамилия, имя, отчество, должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества, должности экспертов и/или наименования экспертных организаций)

При проведении проверки присутствовали: Потапова Галина Юрьевна

(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, установленных правовыми актами: *нарушений не выявлено.*

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), 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), отсутствует *(заполняется при проведении выездной проверки):*

_____ *(подпись проверяющего)*

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

Прилагаемые к акту документы:

1. Протоколы отбора образцов (проб) продукции: _____
2. Фототаблица: _____
3. Протоколы (заключения) проведённых исследований (испытаний) и экспертиз: _____

Подписи лиц, проводивших проверку: *Инспектор Ячевский Александр Игоревич*

«25» Апреля 2016г. _____ *(подпись)*

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): директор Потапова Галина Юрьевна

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

«25» апреля 2016г. _____ *(подпись)*

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)