



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

Главное управление МЧС России по Ростовской области

Почтовый адрес: пер. Доломановский, 132, г. Ростов-на-Дону, 344018. Телефоны: Секретарь: (863) 240-63-08.
Факс: (863) 244-27-85. E-mail: gumchsro@donpac.ru

Отделение надзорной деятельности по Тацинскому району

Почтовый адрес: ул. Сосновая, 4, ст. Тацинская, 347060. Телефоны: (86397) 3-04-33.
Факс: (86397) 3-04-33. E-mail: 106gpn_rnd@mail.ru
Единый «телефон доверия» (863) 239-99-99

«16» мая 20 13 г.

(дата составления акта)

ст. Тацинская

(место составления акта)

09 часов 00 минут

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

**органом государственного контроля (надзора), органом муниципального
контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя
№33**

По адресу/адресам: : ст. Тацинская, пер. Красноармейский, 2а Тацинский район, Ростовская область
(место проведения проверки)

на основании: распоряжения № 33-106 от 1 апреля 2013 года, заместителя начальника Главного
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата)

управления МЧС России по Ростовской области – начальника УНД (главного государственного
инспектора Ростовской области по пожарному надзору) Карасева Виталия Клареновича

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

дошкольного образовательного учреждения Тацинского детского сада <<Солнышко>>

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

Дата и время проведения проверки:

« 12 » апреля 20 13 г. с 09 час. 00 мин. до 17 час. 00 мин. « 16 » мая 20 13 г.

Продолжительность 20 рабочих дней

« ___ » _____ 20 ___ г. с ___ час. ___ мин. до ___ час. ___ мин. Продолжительность _____

(исполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 20 рабочих дней

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделением надзорной деятельности по Тацинскому району Главного

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

управления МЧС России по Ростовской области

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

Муниципальным Бюджетным дошкольным образовательным учреждением Тацинским детским садом <<Солнышко>> Афонина Светлана Ивановна 8 апреля 2013 года 09 часов 00 минут

(фамилия 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: Драгилев Игорь Викторович, начальник отделения надзорной
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в деятельности по Тацинскому району Главного управления МЧС России по Ростовской области майор
проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилия, имена, отчества (последнее – при наличии), должности экспертов и/или наименование экспертных
внутренней службы.

организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Заведующая Муниципальным Бюджетным дошкольным образовательным учреждением Тацинским детским садом <<Солнышко>> Афонина Светлана Ивановна.

(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): - При эксплуатации эвакуационных путей и выходов руководитель организации

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

не обеспечивает соблюдение проектных решений и требований нормативных документов по пожарной безопасности по наличию на путях эвакуации знаков пожарной безопасности. В местах расположения огнетушителей нет знаков <<огнетушитель>>. (ПП №390 п.33)

-На объекте руководителем организации, в пользовании которой на праве собственности или на ином законном основании находятся объекты (далее - руководитель организации), не утверждена инструкция о мерах пожарной безопасности в соответствии с требованиями, установленными разделом XVIII настоящих Правил, в том числе отдельно для каждого пожаровзрывоопасного и пожароопасного помещения производственного и складского назначения (ПП №390 п.2).

-В помещении где установлены холодильники для их питания используется удлинитель (ПП №390 п.42 з).

-В помещении кухни допускается эксплуатация соединительной коробки с видимыми нарушениями без крышки, в ней провода соединены при помощи способа «вскрутку» . (ПП №390 п.42 а; ПУЭ 2.1.21).

-В кочегарки допускается эксплуатация соединительной коробки с видимыми нарушениями без крышки, в ней провода соединены при помощи способа «вскрутку» . (ПП №390 п.42 а; ПУЭ 2.1.21).

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.

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)

Прилагаемые к акту документы: _____

Подписи лиц, проводивших проверку:



Начальник отделения надзорной деятельности по Тацинскому району Главного управления МЧС России по Ростовской области майор внутренней службы И. В. Драгилев

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

Заведующая Муниципальным Бюджетным дошкольным образовательным учреждением

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

Тацинским детским садом <<Солнышко>> Афолина Светлана Ивановна

индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

«16» 05 2013г.



(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: Драгилев Игорь Викторович начальник
отделения надзорной деятельности по району Главного управления МЧС России по Ростовской
области майор внутренней службы

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