

Территориальный отдел надзорной деятельности и профилактической работы  
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)  
по г. Моршанску, Моршанскому и Сосновскому районам Тамбовской области  
управления надзорной деятельности и профилактической работы  
Главного управления МЧС России по Тамбовской области  
Тамбовская область, г. Моршанск, ул. Зеленая, 8, т. 8-47533-4-48-52

г. Моршанск  
(место составления акта)

« 16 » 05 20 16 г.  
(дата составления акта)  
12 ч. 00 мин.  
(время составления акта)

**Акт проверки**  
**территориального отдела надзорной деятельности и профилактической работы**  
**по г. Моршанску, Моршанскому и Сосновскому районам Тамбовской области**  
**управления надзорной деятельности и профилактической работы**  
**Главного управления МЧС России по Тамбовской области**  
**юридического лица, индивидуального предпринимателя**  
**№ 47**

По адресу/адресам:

Тамбовская область, г. Моршанск, ул. Гражданская, 58  
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения № 47 от « 08 » 04 20 16 г.,  
начальника ТО НД и ПР по г. Моршанску, Моршанскому и Сосновскому районам Тамбовской области  
УНД и ПР Главного управления МЧС России по Тамбовской области - главного государственного  
инспектора города Моршанска, Моршанского и Сосновского районов по пожарному надзору  
майора внутренней службы В.В. Базилева  
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена проверка плановая/выездная проверка в отношении  
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)  
МБДОУ №4 "СОЛНЫШКО"

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

Дата и время проведения проверки:

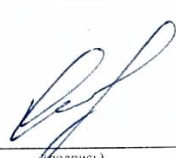
« 05 » 05 20 16 г. с 12 час. 00 мин. до 13 час. 00 мин. Продолжительность 1 д./1 час.  
« 16 » 05 20 16 г. с 11 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 1 д./1 час.

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

Общая продолжительность проверки: 2 рабочих дня/ 2 час.  
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: ТО НД и ПР по г. Моршанску, Моршанскому и Сосновскому районам Тамбовской области  
УНД и ПР Главного управления МЧС России по Тамбовской области  
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

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

Е.В. Сизова « 05 » 05 20 16 г. 12 час. 00 мин.   
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется) (подпись))

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:  
(заполняется в случае проведения внеплановой проверки субъекта малого или среднего предпринимательства)

Лицо(а), проводившие проверку: инспектор ТО НД и ПР по г. Моршанску, Моршанскому  
и Сосновскому районам Тамбовской области УНД и ПР Главного управления МЧС России по Тамбовской области -  
- государственный инспектор города Моршанска, Моршанского и Сосновского районов по пожарному надзору  
старший лейтенант внутренней службы Ракитин Павел Вячеславович.

(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 фамилия, имя, отчество (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:

Заведующий *Е.В. Сизова*

(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):

*требования пожарной безопасности,*  
(с указанием характера нарушений, лиц, допустивших нарушения)

N п/п	Вид 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.	<i>Нарушений не выявлено</i>		

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):

нарушений не выявлено

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



(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, проводивших проверку:

*П.В. Ракитин*

С актом проверки ознакомлен (а), копии акта на (надзор) (-ах) со всеми приложениями получил(а):

*Сизова Е.В.*

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

« 16 » мая 20 16 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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