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

**Главное управление МЧС России по Кировской области**

(наименование территориального органа МЧС России)

ул. Маклина,65, г.Киров, 610035, тел. 54-69-62 (код 8332), E-mail: firekir@kirpoj.kirov.ru

(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

**Отделение надзорной деятельности и профилактической работы Юрьянского района**

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

ул.Большевиков, 32 пгт.Юрья, 613600, тел.2-12-63 (код 266)

(указывается адрес места нахождения органа государственного контроля (надзора или органа муниципального контроля, номер телефона, электронный адрес)

п. Мурыгино
(место составления акта)

« 17 » июля 2018 г.
(дата составления акта)

10-00
(время составления акта)

# АКТ ПРОВЕРКИ
## органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя
## № 30

По адресу/адресам: Кировская область, Юрьянский район, п. Мурыгино, ул. Советская,4
(место проведения проверки)

**На основании:** *распоряжения (приказа) главного (заместителя главного) государственного инспектора Юрьянского района по пожарному надзору №30 от 04.07.2018 года*
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

*Муниципальное казённое дошкольное образовательное учреждение детский сад «Малиновка» пгт. Мурыгино Юрьянского района Кировской области*
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

**Дата и время проведения проверки:**

с "17" июля 2018 г. с 09 час. 00 мин. до 10 час. 00 мин.

по "___" _____ 2018 г. с __ час. __ мин. до ___ час. ___ мин.

Продолжительность 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:** **1 день/ 1 час**
(рабочих дней/часов)

**Акт составлен:** *Отделением надзорной деятельности и профилактической работы Юрьянского района*
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки **ознакомлен** (заполняется при проведении выездной проверки): *Заведующий МКДОУ детский сад «Малиновка» Лобачева Ю.В.*

*04.07.2018г. в 10 час. 30 мин.*

*Лобачева Ю.В.*
(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

**Лицо(а), проводившее проверку:** Государственный инспектор Юрьянского района по пожарному надзору (старший инспектор ОНДПР Юрьянского района) Лялин Леонид Анатольевич

(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:** *Заведующий МКДОУ детский сад «Малиновка» Лобачева Ю.В.*

(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):

| № | Вид нарушения требований пожарной безопасности с указанием конкретного места выявленного нарушения | Пункт (абзац пункта) и наименование нормативного правового акта РФ 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 |
| | | | |

(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): ***нет***

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

нарушений не выявлено

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

Л.А. Лялин
(подпись проверяющего)

Лобачева Ю.В.
(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 **имеется** (заполняется при проведении выездной проверки):

Л.А. Лялин
(подпись проверяющего)

Лобачева Ю.В.
(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

**Прилагаемые к акту документы:** ----------

**Подписи лиц, проводивших проверку:**

Старший государственный инспектор
Юрьянского района по пожарному надзору
Лялин Леонид Анатольевич
(должность, ФИО)

(подпись)

М.П.

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):
*Заведующий МКДОУ детский сад «Малиновка» Лобачева Юлия Владимировна*
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

« 17 » июля 2018 г. _____
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____
(подпись уполномоченного должностного лица (лиц)
проводивших проверку)

Вышестоящий орган: Приволжский региональный центр МЧС России Окский съезд, 6 в г.Н.Новгород 603950, телефон доверия 437-46-12. Главное управление МЧС России по Кировской области ул.Маклина, 65, г.Киров 610035 тел./факс (8332) 54-69-62.E mail:firekir@kirpoj.kirov.ru, телефон доверия (8332) 64-21-77.