

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы  
города Каменска-Уральского, Каменского городского округа  
Управления надзорной деятельности и профилактической работы  
Главного управления Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны,  
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий  
по Свердловской области

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

Свердловская область,  
г. Каменск - Уральский,  
ул. Прокопьева, 8  
(место составления акта)

«23» июня 2020 г.  
(дата составления акта)  
«16» часов «30» мин.  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ № 50.**  
органом государственного контроля (надзора) юридического лица,  
индивидуального предпринимателя

По адресу: 623459, Свердловская область, Каменский район, село Позариха, улица Лесная, 7  
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного государственного инспектора г. Каменска-Уральского, Каменского городского округа по пожарному надзору (начальника ОНД и ПР г. Каменска - Уральского, Каменского городского округа УНД и ПР ГУ МЧС России по Свердловской области Аверинского В.В.) № 50 от 21 мая 2020 г. и ст. 6.1 Федерального закона от 21.12.1994 г. № 69 - ФЗ «О пожарной безопасности»

была проведена плановая, выездная проверка  
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

в отношении: Муниципального казенного дошкольного образовательного учреждения «Каменский детский сад «Колосок» (ИНН 6643008600)  
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

«01» июня 2020 г. с 11 часов 00 мин. до 12 часов 00 мин. Продолжительность 1 час 00 мин.  
«02» июня 2020 г. с 11 часов 00 мин. до 12 часов 00 мин. Продолжительность 1 час 00 мин.  
«22» июня 2020 г. с 11 часов 30 мин. до 12 часов 30 мин. Продолжительность 1 час 00 мин.

Общая продолжительность проверки: 3 дня / 3 часа 00 мин.  
(рабочих дней / часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности и профилактической работы города Каменска - Уральского, Каменского городского округа УНД и ПР ГУ МЧС России по Свердловской области, по адресу: Свердловская область, город Каменск-Уральский, ул. Прокопьева, 8, т. (3439) 36-55-76.  
(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен: (заполняется при проведении выездной проверки) Анастасова Е.Ю. 21.05.2020г. в 15.20  
(фамилии, 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), проводившие проверку: заместитель начальника ОНД и ПР г. Каменска - Уральского, Каменского городского округа УНД и ПР ГУ МЧС России по Свердловской области Старцева Анастасия Валерьевна  
(фio, 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: заведующий Аннасирова Елена 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 требований пожарной безопасности не выявлено

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) (с указанием реквизитов выданных предписаний): \_\_\_\_\_

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: - проверочный лист.

Подписи лиц, проводивших проверку: заместитель начальника ОНД и ПР г. Каменска-Уральского, Каменского городского округа УНД и ПР ГУ МЧС России по Свердловской области Старцева Анастасия Валерьевна

«23» июня 2020 г.



(подпись)

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

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

« 23 » июня 2020 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы  
города Каменска-Уральского, Каменского городского округа  
Управления надзорной деятельности и профилактической работы  
Главного управления Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны,  
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий  
по Свердловской области

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

Свердловская область,  
г. Каменск - Уральский,  
ул. Прокопьева, 8  
(место составления акта)

«23» июня 2020 г.  
(дата составления акта)  
«17» часов «00» мин.  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ № 49.**  
**органом государственного контроля (надзора) юридического лица,**  
**индивидуального предпринимателя**

По адресу: 623459, Свердловская область, Каменский район, с. Позариха, ул. Механизаторов, 6 «Б».  
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного государственного инспектора г. Каменска-Уральского,  
Каменского городского округа по пожарному надзору (начальника ОНД и ПР г. Каменска -  
Уральского, Каменского городского округа УНД и ПР ГУ МЧС России по Свердловской области  
Аверинского В.В.) № 49 от 21 мая 2020 г. и ст. 6.1 Федерального закона от 21.12.1994 г. № 69 -  
ФЗ «О пожарной безопасности»

была проведена \_\_\_\_\_ плановая, выездная \_\_\_\_\_ проверка  
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

в отношении: Муниципального казенного дошкольного образовательного учреждения «Каменский  
детский сад «Колосок» (ИНН 6643008600)  
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

«01» июня 2020 г. с 09 часов 30 мин. до 10 часов 30 мин. Продолжительность 1 час 00 мин.  
«02» июня 2020 г. с 09 часов 30 мин. до 10 часов 30 мин. Продолжительность 1 час 00 мин.  
«22» июня 2020 г. с 09 часов 30 мин. до 10 часов 30 мин. Продолжительность 1 час 00 мин.

Общая продолжительность проверки: 3 дня / 3 часа 00 мин.  
(рабочих дней / часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности и профилактической работы города Каменска -  
Уральского, Каменского городского округа УНД и ПР ГУ МЧС России по Свердловской области,  
по адресу: Свердловская область, город Каменск-Уральский, ул. Прокопьева, 8, т. (3439) 36-55-76.  
(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки **ознакомлен:** (заполняется при проведении  
выездной проверки) А.А. Сидорова Е.Ю. 21.05.2020 в 15.20.  
(фамилии, 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), проводившие проверку: заместитель начальника ОНД и ПР г. Каменска - Уральского,  
Каменского городского округа УНД и ПР ГУ МЧС России по Свердловской области Старцева  
Анастасия Валерьевна  
(ф.и.о., 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: заведующий Аннасирова Елена 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)

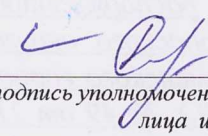
В ходе проведения проверки: выявлены нарушения обязательных требований, установленных правовыми актами: нарушений требований пожарной безопасности не выявлено

выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): \_\_\_\_\_

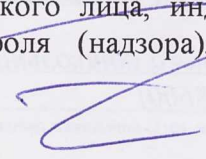
выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора) (с указанием реквизитов выданных предписаний): \_\_\_\_\_

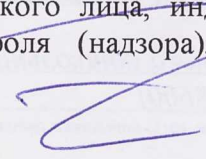
Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), внесена (заполняется при проведении выездной проверки):

  
(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: - проверочный лист.

Подписи лиц, проводивших проверку: заместитель начальника ОНД и ПР г. Каменска-Уральского, Каменского городского округа УНД и ПР ГУ МЧС России по Свердловской области Старцева Анастасия Валерьевна

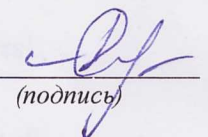
«23» июня 2020 г.

  
(подпись)

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

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

«23» июня 2020 г.

  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: \_\_\_\_\_

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)