

МИНИСТЕРСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ,  
ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ И ЛИКВИДАЦИИ  
ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ  
ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ МЧС РОССИИ ПО РЕСПУБЛИКЕ ТЫВА  
УПРАВЛЕНИЕ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ  
667000, г. Кызыл, ул. Щетинкина-Кравченко, 44 тел. (39422) 6-63-58; (39422) 6-63-43; tuvaugpn@mail.ru  
ОТДЕЛ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ ПО ГОРОДУ  
КЫЗЫЛУ И КЫЗЫЛСКОМУ РАЙОНУ  
667000, г. Кызыл, ул. Щетинкина-Кравченко, 44, тел. (39422) 2-01-60; 6-63-39 tuvaond\_kyzyl@mail.ru  
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

г. Кызыл  
(место составления акта)

"24" января 2018 г  
(дата составления акта)  
10 час. 00 мин.  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**  
**органом государственного пожарного надзора**  
№ 4

По адресу/адресам: Республика Тыва, г. Кызыл ул. Бай-Хаакская, 2 «а»  
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного государственного инспектора г. Кызыла и Кызылского района по пожарному надзору Черепанова А. В. № от 29 декабря 2018 г.  
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена плановая/ выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения Детский сад № 1 «Золотой ключик» города Кызыла Республики Тыва  
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

"    "    20    г. с    час.    мин. до    час.    мин. Продолжительность     
"    "    20    г. 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: 3 рабочих дня, 12, 17 и 23 января 2018 г.  
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности и профилактической работы по городу Кызылу и Кызылскому району управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Республике Тыва  
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

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

Бажина А. А.  09.01.2018 г. 14 час. 30 мин.  
(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), проводившее проверку:

Заместитель главного государственного инспектора города Кызыла и Кызылского района по пожарному надзору Товуу Сайын Шойович

(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: заведующая хозяйством Шек Светлана Иосифовна

(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):

(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):

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

▪ нарушений не выявлено

В ходе проведения проверки 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):

(подпись проверяющего)

(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: Не имеются.

Подписи лиц, проводивших проверку:

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

Директор

Бажина Алесия Александровна

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

“ 24 ”

января

20 18 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

Единый типовой номер «Телефона доверия»: для жителей города Кызыла № т. 9-99-99  
для жителей республики № 8(39422) 9-99-99