

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

Главное управление МЧС России по Алтайскому краю  
(наименование территориального органа МЧС России)

Алтайский край, г. Барнаул, ул. Взлётная, 2-й эт., т. 54-06-28, mchs@ab.ru

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

Отделение надзорной деятельности по Центральному району ТО НД №1 УНД и ПР  
(наименование органа государственного надзора)

656056, г. Барнаул, ул. Интернациональная, 58, т. 63-35-61, TO633561@yandex.ru

г. Барнаул

(место составления акта)

«17» марта 2016 г.

(дата составления акта)

«14» час. «00» мин.

(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ,**  
**органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля**  
**юридического лица, индивидуального предпринимателя**  
**№ 123**

**По адресу / адресам:** Центральный район, г. Барнаул, пер. Сейфуллинский, 37

(место проведения проверки)

**На основании: распоряжения (приказа) № 123 от «29» февраля 2016 г.** была проведена

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), (плановая / внеплановая, документарная / выездная)

плановая / выездная проверка в отношении: МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД №164" ОБЩЕРАЗВИВАЮЩЕГО ВИДА

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

**Дата и время проведения проверки:**

«17» марта 2016 г.

с «13» час. «00» мин. до «14» час. «00» мин. Продолжительность «01» час. «00» мин.

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

**Общая продолжительность проверки:** «01» час «00» минут

(рабочих дней / часов)

**Акт составлен:** отделением надзорной деятельности по Центральному району г. Барнаула  
ТО НД №1 УНД и ПР Главного управления МЧС России по Алтайскому краю

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

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

*Грачева Л.Ю.*

*Л.Ю.*

10 час. 00 мин. «01» марта 2016 г.

(заполняется при проведении выездной проверки)

(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

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

№ от «» г.

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

**Лицо(а), проводившие проверку:**

Колмыков Дмитрий Алексеевич - государственный инспектор Центрального района г. Барнаула по  
пожарному надзору, эксперты не привлекаются

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

**При проведении проверки присутствовали:**

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного  
представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморе-  
гулируемой организации (в случае проведения проверки члена саморегулируемой организации),  
присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

**В ходе проведения проверки:**

■ нарушений не выявлено: -----

«Проведен инструктаж «О мерах пожарной безопасности на объекте, на производстве, в быту, в лесах, при проведении массовых мероприятий». Проведена тренировка по эвакуации при пожаре или другой чрезвычайной ситуации»;

  
(подпись проверяющего)

  
(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Запись в 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 к акту документы:**

Памятка листовка «О мерах пожарной безопасности на объекте, на производстве, в быту, в лесах, при проведении массовых мероприятий»

**Подписи лиц проводивших проверку:**

  
(подпись)  
«17» марта 2016 г.  
М.Я.П.\*

Колмыков Дмитрий Алексеевич - государственный инспектор Центрального района г. Барнаула по пожарному надзору

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

  
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)  
«17» марта 2016 г.  
(подпись)

**Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:**

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

Телефон доверия СРЦ МЧС России (8(3912) 985547)

Телефон доверия ГУ МЧС России по Алтайскому краю (8(3852) 658219)