

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

**Управление надзорной деятельности и профилактической работы  
Главного управления МЧС России по Чеченской Республике**  
(наименование территориального органа МЧС России)

ЧР г. Грозный ул. У.Садаева (Тухачевского) 13 т.88712332429 ф.88712332241  
E-mail: und\_95@mail.ru  
(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

**Отделение надзорной деятельности и профилактической работы  
по Гудермесскому району УНД и ПР ГУ МЧС России по ЧР**  
(наименование органа государственного надзора)

ЧР, г.Гудермес ул. Еременко 13 А., тел. 8(928) 783-39-53., E-mail: ond-9@mail.ru  
(указывается адрес места нахождения органа государственного надзора, номер телефона, электронный адрес)

с. Кошкельды  
(место составления акта)

**«23» января 2017 г.**  
(дата составления акта)  
**«10» час «30» мин**  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

**органом государственного контроля (надзора) юридического лица,  
индивидуального предпринимателя  
№ 11**

«23» января 2017г по адресу/адресам: с.Кошкельды, ул. М.нукуева 43  
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного(заместителя главного) государственного инспектора  
Гудермесского район. района по пожарному надзору Межидов Х.А. №11 от 9 января 2017г. и ст.  
6.1 Федерального закона от 21.12.1994 г. № 69 - ФЗ «О пожарной безопасности»,

была проведена плановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«ДЕТСКИЙ САД № 1 «УЛЫБКА» С. КОШКЕЛЬДЫ ГУДЕРМЕССКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО  
РАЙОНА»(МБДОУ «ДЕТСКИЙ САД № 1 «УЛЫБКА»)

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

Дата и время проведения проверки:

«23» января 2017г. с 10 час. 30 мин. до 12 час. 30 мин. Продолжительность 2 часа

« » января 2017г. 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: 1 день / 2 часа

(рабочих дней / часов)

Акт составлен: Отделом государственного пожарного надзора по Гудермесскому район. району,  
ЧР, г.Гудермес ул. Еременко 13 А., т. 8(928) 783-39-53.

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен: (заполняется при проведении выездной проверки) Ибрагимов Т. Д.

17.01.2017г  
(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

«» 2. №

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившие проверку: Старший инспектор ОНД и ПР по Гудермесскому району УНД и ПР ГУ МЧС России по ЧР Израилов Муслим Абубакарович, эксперты не привлекаются

(фамилия, имя, отчество, 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: Алиев А. А.  
(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:

- На объекте защиты руководитель организации не обеспечил наличие табличек с номером телефона для вызова пожарной охраны. (Правила противопожарного режима в РФ : п. 6);
- Установленные на объекте защиты огнетушители не имеют порядковые номера. (Правила противопожарного режима в РФ : п. 475);
- В помещении старшей группы «Г» «Радуга» допущено использование розетки с повреждениями. (Правила противопожарного режима в РФ : п/п б) п. 42);
- В помещении средней группы «Б» «Ласточки» допущено использование розетки с повреждениями. (Правила противопожарного режима в РФ : п/п б) п. 42);
- В помещении группы кратковременного обеспечения «Почемушки» допущено использование розетки с повреждениями. (Правила противопожарного режима в РФ : п/п б) п. 42).

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:

1. Протоколы отбора образцов (проб) продукции: \_\_\_\_\_
2. Фототаблица: \_\_\_\_\_
3. Протоколы (заключения) проведённых исследований (испытаний) и экспертиз: \_\_\_\_\_
4. Объяснения: \_\_\_\_\_
5. Предписания по устранению выявленных нарушений: \_\_\_\_\_
6. Другие документы (их копии): \_\_\_\_\_

Подписи лиц, проводивших проверку: Старший инспектор ОНД и ПР по Гудермесскому району  
УНД и ПР ГУ МЧС России по ЧР Израилов Муслим Абубакарович

«23» Января 2017г.

  
(подпись)

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

Асаибева Галиса Умаровна

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

«23» 01

2017г.

  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного  
лица (лиц) проводивших проверку)

**Телефон доверия:**

Главного управления МЧС России по Чеченской Республике в г. Грозном:  
8(8712)33-24-25; Северо-Кавказского регионального центра МЧС России в г.  
Пятигорск 8(8793)39-99-99.