

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

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

г. Пермь ул. Екатерининская, 53а т.210-44-23 ф.212-42-52 E-mail: gu@ugps.perm.ru  
(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

9 ОНД по Березниковскому городскому округу и Усольскому муниципальному району  
(наименование органа государственного надзора)

Пермский край, г.Березники, ул.Березниковская 69, 618400, тел. 8-3424-25-59-74,  
E-mail: logpn@mail.ru  
(указывается адрес места нахождения органа государственного надзора, номер телефона, электронный адрес)

Пермский край,  
г.Березники,  
ул.Березниковская 69,  
618400  
(место составления акта)

«24» января 2014 г.

(дата составления акта)  
«16» час «00» мин  
(время составления акта)

### АКТ ПРОВЕРКИ

выполнения требований законодательства и иных нормативных правовых актов  
в области защиты населения и территории от чрезвычайных ситуаций природного и  
техногенного характера

№ 1

По адресу/адресам: г.Березники, Советский проспект, 65а  
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения начальника 9 ОНД по Березниковскому городскому округу и  
Усольскому муниципальному району по пожарному надзору Ануфриева С.А. № 1 от 10 января  
2014г. и ст. 14 Федерального закона N 68-ФЗ "О защите населения и территорий от  
чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера" от 26 декабря 2008 г.  
была проведена внеплановая, выездная проверка в отношении:

Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 59»  
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального  
предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

«23» января 2014г. с 14 час. 00 мин. до 15 час. 00 мин. Продолжительность 1 день, 1 час -  
непосредственно на объекте защиты,

«24» января 2014г. с 15 час. 00 мин. до 16 час. 00 мин. Продолжительность 1 день, 1 часа -  
оформление результатов проверки.

Общая продолжительность проверки: 2 дня, 2 часа  
(рабочих дней)

Акт составлен: 9 ОНД по БГО и УМР, Пермский край, г.Березники, ул.Березниковская 69,  
618400, т. 8-3424-25-59-74, 25-59-67

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен: (заполняется при проведении  
выездной проверки) заведующий Пушкарева З.П. 10.01.2014 г., 10:40 час ✓ Э.И.Иванов  
(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: инспектор 9 ОНД по БГО и УМР Плетенёва Лариса Валерьевна;  
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 наименования  
экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по  
аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: заведующий Пушкарева З.П.

(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 нарушений установленных требований и мероприятий в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций с указанием мероприятия по его устранению и конкретного места выявленного нарушения	лицо(-а) допустившее(-ие) нарушение
1	работники организации не в полном объеме обеспечены средствами индивидуальной защиты (по факту <u>19</u> противогазов, по нормам - 100% обеспеченности работников организации). Приказ МЧС N 993 от 21 декабря 2013 г.	Учредитель учреждения – муниципальное образование «Город Березники» в лице комитета по вопросам образования, юр.лицо МАДОУ «Детский сад №59»

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

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

А. Давыдов  
(подпись проверяющего)

З.П. Пушкарева  
(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:

Подписи лиц, проводивших проверку: инспектор 9 ОНД по БГО и УМР Плетенёва Л.В.

«24» января 2014г.

А. Давыдов  
(подпись)

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

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

«24» января 2014г.

З.П. Пушкарева  
(подпись)

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

\_\_\_\_\_  
(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

**Телефон доверия:**

МЧС России +7(499) 216-99-99

Приволжского регионального центра МЧС России: 8 (800) 100-11-20;

ГУ МЧС России по Пермскому краю: 8 (342) 210-45-67.