

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

**Главное управление МЧС России по Тамбовской области**

(наименование территориального органа МЧС России)

392000, Тамбовская область, г. Тамбов, ул. Железнодорожная, 14 т.8-4752-72-26-19 ф.8-  
4752-72-26-19 E-mail: gumchs68@inbox.ru

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

**ТОНД и ПР по г. Рассказово и Рассказовскому району**

(наименование органа государственного надзора)

Тамбовская обл., г. Рассказово, Куйбышевский проезд, 5, тел. 84753122070, E-mail:  
gpn\_tmb\_31@mail.ru

(указывается адрес места нахождения органа государственного надзора, номер телефона, электронный адрес)

Тамбовская обл., г.

Рассказово,

Куйбышевский проезд, 5

(место составления акта)

**«16» марта 2020 г.**

(дата составления акта)

**«15» час «00» мин**

(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

**органом государственного контроля (надзора) юридического лица,  
индивидуального предпринимателя**

**№ 19**

«16» марта 2020 г., по адресу/адресам: Тамбовская обл., Рассказовский район, с. Платоновка, ул.  
8 Марта, д. 35.

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения ВрИО главного государственного инспектора Г. Рассказово и  
Рассказовского района по пожарному надзору Чиркова П.О. №19 от 13 марта 2020г. и ст. 6.1  
Федерального закона от 21.12.1994 г. № 69 - ФЗ «О пожарной безопасности».

была проведена внеплановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

МУНИЦИПАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО УЧЕРЕЖДЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«ДОМ ДЕТСКОГО ТВОРЧЕСТВА РАССКАЗОВСКОГО РАЙОНА»

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

Дата и время проведения проверки:

«16» марта 2020г. с 13 час. 00 мин. до 15 час. 00 мин. Продолжительность 2 часа

(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: Отделением государственного пожарного надзора по г. Рассказово и  
Рассказовскому району, Тамбовская обл., г. Рассказово, Куйбышевский проезд, 5, т. 84753122070

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки **ознакомлен:** (заполняется при проведении  
выездной проверки)

13.03.20г.

10 г. Оман.

Мельникова И.А.

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившие проверку: ВрИО начальника ТОНД и ПР по г. Рассказово и Рассказовскому району лейтенант внутренней службы Чирков Павел Олегович, 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: директор Ильичева Ирина Анатольевна

(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 не выявлено.

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: ВрИО начальника ТОНД и ПР по г. Рассказово и Рассказовскому району лейтенант внутренней службы Чирков Павел Олегович

«16» Марта 2020г.

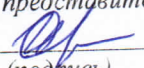
(подпись)

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

Ильичева Ирина Анатольевна, директор

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется) должность руководителя,

ного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица,  
индивидуального предпринимателя его уполномоченного представителя)

« 16 » 03 2020г.   
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: \_\_\_\_\_  
(подпись уполномоченного должностного  
лица (лиц) проводивших проверку)

**Телефон доверия:**  
84752729950