

Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,  
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий  
Главное Управление МЧС России по Московской области  
(наименование территориального органа МЧС России)

141410, Московская область, г.о. Химки, Новокуркинское шоссе, д. 34,  
телефон: 8 (498) 505-41-68, факс: 8 (495) 334-95-20, mchs50@mail.ru  
(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

Отдел надзорной деятельности по г.о. Королёв  
УНДиПР ГУ МЧС России по Московской области  
(наименование органа государственного пожарного надзора)

141076, г.о. Королёв, ул. Калининградская, д. 29,  
телефон / факс: 8(495)511-92-13/ 8(495)511-94-28, ogrpkorolev@mail.ru  
(указывается адрес места нахождения органа ГПН, номер телефона, электронный адрес)

г.о. Королёв, ул. Калининградская, д.29  
(место составления акта)

«08» февраля 2021г.  
(дата составления акта)  
«13» час. «00» мин.  
(время составления акта)

### АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора) юридического лица,  
индивидуального предпринимателя  
№ 10

По адресу: Московская область, г. Королёв, мкр. Первомайский, ул. Заводская, д. 7А;  
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения заместителя главного государственного инспектора г. Королёва по пожарному надзору Зайцева А.Н. № 10 от 22.01.2021г. 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, выездная)

МУНИЦИПАЛЬНОГО АВТОНОМНОГО ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО  
УЧРЕЖДЕНИЯ ГОРОДСКОГО ОКРУГА КОРОЛЁВ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ  
"ДЕТСКИЙ САД ОБЩЕРАЗВИВАЮЩЕГО ВИДА № 40 "ЯБЛОНЬКА"

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

Дата и время проведения проверки:

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

Общая продолжительность проверки: 5 рабочих дней  
(рабочих дней / часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности и профилактической работы по г.о. Королёв УНДиПР ГУ МЧС РФ по МО  
(наименование органа государственного контроля (надзора))

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

25.01.2021 Соловьева Нина  
(фамилия, 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:

Старший инспектор ОНД и ПР по г.о. Королёв капитан внутренней службы Бердников Дмитрий Юрьевич;

(фамилия, имя, отчество, должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилия, имена, отчества, должности экспертов и/или наименования экспертных организаций)

При проведении проверки присутствовали:

Заведующий МАДОУ «Детский сад № 40» Соловьева Нина Анатольевна

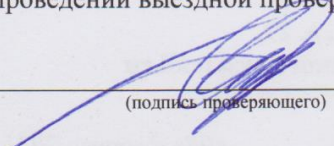
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае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

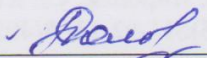


В ходе проведения проверки установлено: предписание № 71/1/1 от 18.03.2020г. исполнено в полном объеме.

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного пожарного надзора (с указанием реквизитов выданных предписаний): ----

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

  
\_\_\_\_\_  
(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые документы: \_\_\_\_\_

Подписи лиц, проводивших проверку: \_\_\_\_\_



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

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

«08 февраля 2021г.

  
\_\_\_\_\_  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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