



**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ
В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА**

Территориальный отдел Управления Федеральной службы в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по
Алтайскому краю в Локтевском районе, г.Змеиногорске, Змеиногорском и Третьяковском р-нах

САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ

№ 22.24.22.000.М.000035.03.07 ОТ 19.03.2007 г.

Настоящим санитарно-эпидемиологическим заключением удостоверяется, что производство (заявленный вид деятельности, работы, услуги) (перечислить виды деятельности (работ, услуг), для производства — виды выпускаемой продукции; наименование объекта, фактический адрес):

ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

МДОУ "ДЕТСКИЙ САД "ЗОЛОТАЯ РЫБКА" АЛТАЙСКИЙ КРАЙ ЛОКТЕВСКИЙ РАЙОН П.МАСАЛЬСКИЙ, УЛИЦА
СОВЕТСКАЯ,9 (Российская Федерация)

Заявитель (наименование организации-заявителя, юридический адрес)

МДОУ "ДЕТСКИЙ САД "ЗОЛОТАЯ РЫБКА" АЛТАЙСКИЙ КРАЙ ЛОКТЕВСКИЙ РАЙОН П.МАСАЛЬСКИЙ, УЛИЦА
СОВЕТСКАЯ,9 (Российская Федерация)

СООТВЕТСТВУЕТ (НЕ СООТВЕТСТВУЕТ) государственным санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам (ненужное зачеркнуть, указать полное наименование санитарных правил)

СанПиН 2.4.1.1249-03 "САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ТРЕБОВАНИЯ К УСТРОЙСТВУ, СОДЕРЖАНИЮ И ОРГАНИЗАЦИИ РЕЖИМА РАБОТЫ ДОШКОЛЬНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ"

Основанием для признания условий производства (вида деятельности, работ, услуг) соответствующими (не соответствующими) государственным санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам являются (перечислить рассмотренные документы):

ЭКСПЕРТНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ ФИЛИАЛА ФГУЗ "ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В АЛТАЙСКОМ КРАЕ В Г.ЗМЕИНОГОРСКЕ, ЗМЕИНОГОРСКОМ, ЛОКТЕВСКОМ И ТРЕТЬЯКОВСКОМ РАЙОНАХ" № 08/17 ОТ 14.03.2007 Г.
АТТЕСТАТ АККРЕДИТАЦИИ № РОСС RU.0001.510766 ОТ 30.06.2003 Г.



Заключение действительно до

Главный государственный санитарный врач
(заместитель главного государственного санитарного врача)

С. А. Слепнев



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

наименование территориального органа МЧС России

наименование органа государственного пожарного надзора

указывается адрес места нахождения органа ГПН, номер телефона, электронный адрес

ЗАКЛЮЧЕНИЕ
о соответствии объекта защиты обязательным требованиям
пожарной безопасности

№ 100031

в период с 12 ч. 00 мин. « 14 » 2014 г. по 12 ч. 00 мин.

« 14 » 2014 г. проведено обследование документов, объекта заявителя

на территориях, в зданиях и сооружениях

г. Москва, ул. Мухоморова, д. 10
наименование объекта, юридического лица или

индивидуального предпринимателя (гражданина), владельца собственности, имущества и т.п.

Расположенного (-ых) по адресу:

Вывод по результатам обследования:

объект защиты соответствует (не соответствует) обязательным требованиям пожарной безопасности

начальник органа государственного пожарного надзора
должность, фамилия, инициалы начальника органа
государственного пожарного надзора

(подпись)

« 14 » 2014 г.

М.П.

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

Главное управление МЧС России по Алтайскому краю

Управление надзорной деятельности

Территориальный отдел надзорной деятельности № 10 по г. Змеиногорску и районам

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

« 10 » декабря 20 14 г.

(дата составления акта)

12 ч 40 мин

(время составления акта)

п. Масальский

(место составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

**органом государственного контроля (надзора), органом муниципального
контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 548**

По адресу/адресам Алтайский край, Локтевский район, п. Масальский, ул. Советская, 9

(место проведения проверки)

здания и территория МБДОУ «Детский сад «Золотая рыбка»

На основании: Распоряжения заместителя главного Государственного инспектора ТО НД №10 по
пожарному надзору Чертовских Алексея Александровича № 548 от 03.12.2014 г.

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должность руководителя, заместителя
руководителя органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, издавшего распоряжение или приказ о проведении
проверки)

была проведена внеплановая, выездная проверка в отношении: Муниципального

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад «Золотая рыбка»

(наименование юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

« 10 » декабря 2014 г. с 11 час. 40 мин. до 12 час. 40 мин. Продолжительность 1ч.00 мин

« ___ » _____ 2014 г. с ___ час. ___ мин. до ___ час. ___ мин. Продолжительность ___ ч. 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 1 рабочий день, 1 рабочий час

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Территориальным отделом надзорной деятельности № 10 УНД ГУ МЧС России

России по Алтайскому краю

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен (а): Заведующий Муниципального
бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад «Золотая рыбка»

(заполняется при проведении выездной проверки)

Костюкова Т.А.

03.12.2014 г. В 09 ч 10 мин

(фамилия, имени, отчества (в случае, если имеется), 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), проводившее проверку:

Государственный инспектор ТО НД №10 по пожарному надзору Беловодский Евгений Владимирович

(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 МБДОУ «Детский сад «Золотая рыбка»

Костюкова Т.А.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), 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 пожарной безопасности или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

Не выявлено

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

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

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):

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»;

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

(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые документы: распоряжение от 03.12.2014 г. № 548 Инструкции о мерах пожарной безопасности

Подписи лиц, проводивших проверку:

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

Заведующий детским садом, Костюкова Т.А.

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

« 10 » декабря 2014 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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