



Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
Управление надзорной деятельности и профилактической работы
355002, г. Ставрополь, ул. Лермонтова, 191-а E-mail: fire77@bk.ru, тел. 94-55-90, факс 24-23-26
Отдел надзорной деятельности управления надзорной деятельности и профилактической работы
Главного управления МЧС России по Ставропольскому краю (по г. Ставрополю)
355002, г. Ставрополь, ул. Лермонтова, 191 «а» тел. (88652) 94-54-47, Stavropol77@bk.ru
единый телефон доверия государственной противопожарной службы (8652) 39-99-99
Главного управления МЧС России по Ставропольскому краю,
телефон доверия Северо-Кавказского регионального центра (8793) 39-99-99
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

г. Ставрополь
(место составления акта)

« 19 » апреля 20 16 г.

10 час. 00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 172

По адресу / адресам: город Ставрополь, проспект Кулакова, 53

На основании: распоряжения начальника ОНД УНД и ПР ГУ МЧС России по СК
(по г. Ставрополю) подполковника внутренней службы Дровозова Е.Н. № 172 от «31»
марта 2016 года.

была проведена (вид документа с указанием реквизитов (номер, дата)) плановая, выездная (плановая/выездная, документарная/выездная) проверка в отношении:

Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Центр развития
ребенка – детский сад № 79» города Ставрополя
ИНН 2636806199, ОГРН 1132651009512

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

Дата и время проведения проверки:

« 07 » апреля 20 16 г. с 12 час. 00 мин. до 13 час. 00 мин.

Продолжительность 1 час

« 12 » апреля 20 16 г. с 11 час. 00 мин. до 12 час. 30 мин.

Продолжительность 1 час 30 мин.

« 19 » апреля 20 16 г. с 09 час. 00 мин. до 10 час. 00 мин.

Продолжительность 1 час

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

Общая продолжительность проверки: 3 рабочих дня/3 часа 30 мин.

Акт составлен: ОНД УНД и ПР ГУ МЧС России по СК (по г. Ставрополю)

С копией распоряжения / приказа о проведении проверки ознакомлен (ы): (заполняется
при проведении выездной проверки):

Пескова Нонна Евгеньевна 01.04.2016 г. в 11:00

у

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 города Ставрополя по пожарному надзору – ст. инспектор ОНД УНД и ПР ГУ МЧС России по СК (по г. Ставрополю) ст. лейтенант внутренней службы Максимов Денис Николаевич

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указывается фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдвшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Пескова Нонна Евгеньевна – заведующий МБДОУ ЦРР Д/С № 79 г. Ставрополя

(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 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): **не выявлены**

№ п/п	Вид нарушения требований пожарной безопасности (указываются выявленные в ходе мероприятия по надзору нарушения требований пожарной безопасности с указанием конкретных мест нарушений и пунктов нормативных актов, требования которых нарушены)	Должность, фамилия, имя, отчество лиц, на которых возлагается ответственность за совершение нарушений
1	2	3

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

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

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



у

(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):

у

(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые к акту документы: -

Подпись лиц, проводивших проверку:

Д.Н. Максимов

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

у

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

« 19 » апреля 20 16 г.

у

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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