



Исходный
2018

Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
Главное управление МЧС России по Ставропольскому краю
355000 г. Ставрополь ул. 8 Марта 164 тел. (88652)24-52-26 E-mail: fire77@bk.ru
Отдел надзорной деятельности и профилактической работы управления надзорной деятельности и
профилактической работы Главного управления МЧС России по Ставропольскому краю
(по Буденновскому, Арзгирскому и Новоселицкому районам)
356800, г. Буденновск ул. Красная, 218, тел./факс. 8(86559) 2-14-47, E-mail: budenovsk77@bk.ru
телефон доверия Главного управления МЧС России по Ставропольскому краю 8(8652) 39-99-99,
Южного регионального центра МЧС России – 8(863) 240-66-10

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

г. Буденновск
(место составления акта)

« 12 » октября 20 18 г.
(дата составления акта)

14 час 00 мин
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля
юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 284

По адресу/адресам: Став. край, Буденновский район, г. Буденновск, мкрн 1 (по смежеству с жилым домом №4)

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения от 01 октября 2018 года № 284

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена плановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

объекта защиты (здание детского сада) используемого (эксплуатируемого) в процессе осуществления своей деятельности муниципальным дошкольным образовательным учреждением «Детский сад комбинированного вида №3 «Родничок» города Буденновска Буденновского района» (МДОУ ДС № 3 «Родничок»)

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

Дата и время проведения проверки:

“ ” 20 г. с час. мин. до час. мин. Продолжительность

(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 с 12:00 12.10.2018 по 13:00 12.10.2018

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделом надзорной деятельности и профилактической работы УНД и ПР ГУ по МЧС России по Ставропольскому краю Буденновскому, Арзгирскому и Новоселицкому р-нам

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

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

Заведующая МДОУ ДС № 3 «Родничок» Штукатурова Валентина Степановна.

«12» октября 2018 г. «12» час «00» мин
(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), проводившее проверку: заместитель главного государственного инспектора Буденновского, Арзгирского и Новоселицкого районов по пожарному надзору капитан внутренней службы Химин Сергей Александрович

(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 Заведующая МДОУ ДС № 3 «Родничок» Штукатурова Валентина Степановна

(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):

(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

Во время проведения проверки нарушений не выявлено.

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 к акту документы: Распоряжение № 284 от 01.10.2018

Подписи лиц, проводивших проверку: Заместитель главного государственного инспектора Буденновского, Арзгирского и Новоселицкого районов по пожарному надзору капитан внутренней службы Химин С.А.

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): Заведующая МДОУ ДС № 3 «Родничок» Штукатурова Валентина Степановна

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

“ 12 ” октября 2018 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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