



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 (по Буденновскому, Арзгирскому и Новоселицкому районам) управления надзорной деятельности и профилактической работы

Главного управления МЧС России по Ставропольскому краю

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

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

г. Буденновск

(место составления акта)

« 29 »

июля

2020 г.

(дата составления акта)

10 ч. 30 мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 135

адресу/адресам: Ставропольский край, Буденновский район, с. Покойное, ул. Ленина, 43

(место проведения проверки)

Распоряжения № 135 от 27 июля 2020 года начальника ОНД и ПР (по Буден-

На основании: новском, Арзгирском и Новоселицкому районам) УНД и ПР ГУ МЧС

России по Ставропольскому краю

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

внеплановая/выездная (дистанционно на основании п. 6

была проведена Постановления Правительства РФ от 03.04.2020 №438 проверка в отноше-

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

нии объекта защиты, используемого (эксплуатируемого) в процессе осуществления своей

деятельности юридическим лицом Муниципальным дошкольным образовательным учре-

ждением «Детский сад общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением познава-

тельно-речевого развития воспитанников № 25 «Солнышко» села Покойного Буденновского

района»

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

Дата и время проведения проверки:

« 29 » июля 2020 г. с 09 час. 30 мин. до 10 час. 30 мин. Продолжительность _____

« _____ » 2020 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/ 1 рабочий час

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности и профилактической работы (по Буден-

новском, Арзгирскому и Новоселицкому районам) управления надзорной деятельности и

профилактической работы Главного управления МЧС России по Ставропольскому краю

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

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

« Овчаренко Г.В. » (заполняется при проведении выездной проверки)
(фамилии, инициалы) Обр (подпись) « 29 » июля 2020 г. (дата)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: Старший инспектор ОНД и ПР (по Буденновскому, Арзгирскому и Новоселицкому районам) УНД и ПР ГУ МЧС России по СК капитан вн. сл. Гужвина Ольга Александровна

При проведении проверки присутствовали: Заведующая МДОУ ДС № 25 «Солнышко» с. Покойное Овчаренко Галина Витальевна

(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):

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):

В ходе проведения внеплановой проверки в отношении объекта защиты Муниципального дошкольного образовательного учреждения «Детский сад общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением познавательного-речевого развития воспитанников № 25 «Солнышко» села Покойного Буденновского района» установлено, что все пункты предписания № 38/1/21 от 06.02.2020 года выполнены в полном объеме.

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 о проведении внеплановой проверки № 135 от 27.07.2020 г.

Копия ходатайства № 138 от 27.07.2020

Подписи лиц, проводивших проверку:

Государственный инспектор Буденновского, Арзгирского и Новоселицкого районов по пожарному надзору капитан внутренней службы Гужвина О.А.

(должность, фамилия, инициалы государственного инспектора по пожарному надзору) _____ (подпись)



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

Заведующая МДОУ ДС № 25 «Солнышко» с. Покойное Овчаренко Г.В.

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

« 29 » _____ июля _____ 2020 г.

Овч

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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