



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

Управление надзорной деятельности
(наименование территориального органа МЧС России)

355002, г. Ставрополь, ул. Лермонтова 191а, тел. 8(8652) 94-55-90 факс 8(8652) 24-23-26
(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

Отдел надзорной деятельности по Буденновскому району
(наименование органа государственного пожарного надзора)

УНД и ПР Главного управления МЧС России по Ставропольскому краю
(указывается адрес места нахождения органа ГПН, номер телефона, электронный адрес)

356800 Ставропольский край, г. Буденновск, ул. Красная, 218
тел.: факс.: (86559) 2-14-47;
E-mail: budenovsk77@bk.ru

Телефоны доверия:

ГУ МЧС России по Ставропольскому краю 8(8652) 39-99-99
Северо - Кавказский региональный центр 8(8793) 39-99-99

г. Буденновск
(место составления акта)

« 11 » января 2017 г.
15 ч. 30 мин.
(дата составления акта)
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 7

По адресу/адресам: Ставропольский край, Буденновский район, с. Покойное,
ул. Ленина, 43
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения № 7 от 09 января 2017 года начальника ОНД по
Буденновскому району УНД и ПР ГУ МЧС России по Ставропольскому краю
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена внеплановая/выездная проверка в отношении:
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)
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 Буденновско-
го района»
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее — при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

« 11 » января 2017 г. с 14 час. 00 мин. до 15 час. 00 мин. Продолжительность 1 ч. 00 мин.
« » 20 г. с час. мин. до час. мин. Продолжительность 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 час
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности по Буденновскому району 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):

(заполняется при проведении выездной проверки)

« Овчаренко Г.В. » Обр « 09 » января 20 17 г.
(фамилия, инициалы) (подпись) (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: Заместитель начальника ОНД по Буденновскому району УНД и ПР ГУ МЧС России по СК капитан вн. сл. Химин Сергей Александрович

При проведении проверки присутствовали: Заведующая МДОУ «Детский сад №25 «Солнышко» с. Покойного» 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):

Предписание №145/144 от 08.01.16 г. №145/144
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:

1. Распоряжения № 7 от 09 января 2017 года

Подписи лиц, проводивших проверку:

Заместитель главного государственного инспектора Буденновского района по пожарному надзору капитан внутренней службы Химин С.А.

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

(подпись)



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

Заведующая МДОУ «Детский сад №25 «Солнышко» с. Покойного» Овчаренко Галина Витальевна

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

« 11 » сентября 2017 г.

Объ
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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