



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

Управление надзорной деятельности и профилактической работы
(наименование территориального органа МЧС России)

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

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы УНД и ПР
(наименование органа государственного пожарного надзора)

Главного управления МЧС России по Ставропольскому краю (по Буденновскому, Арзгирскому и Новоселицкому районам)
(указывается адрес места нахождения органа ГПН, номер телефона, электронный адрес)

356800 Ставропольский край, Буденновский район, г. Буденновск, ул. Красная, 218
тел.: fax.: (86559) 2-14-47

Телефоны доверия:

ГУ МЧС России по Ставропольскому краю 8(8652) 39-99-99
Южный региональный центр 8(863) 240-66-10

г. Буденновск
(место составления акта)

« 01 »

октября

2018 г.

(дата составления акта)

10 ч. 00 мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 259

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

На основании: Распоряжения № 259 от 04 сентября 2018 года начальника
ОНД и ПР УНД и ПР ГУ МЧС России по СК (по Буденновскому, Арзгирскому и Новоселицкому
районам)

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

была проведена плановая/выездная проверка
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

В отношении Муниципального дошкольного образовательного учреждения «Детский сад обще-
развивающего вида с приоритетным осуществлением познавательно-речевого развития воспитан-
ников №25 «Солнышко» села Покойного Буденновского района

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

Дата и время проведения проверки:

В период с час. мин. « » 20 г. до час. мин. « » 20 г.

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении дея-
тельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 2 рабочий дня/2 часа
(рабочих дней/часов)

Отделом надзорной деятельности и профилактической работы УНД и ПР ГУ
МЧС России по Ставропольскому краю (по Буденновскому, Арзгирскому и Но-

Акт составлен: воселицкому районам)

(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. »
(фамилии, инициалы)

(подпись)

« 04 » 09 20 18 г. 16 ч. 00 мин.
(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: Старший дознаватель ОНД и ПР УНД и ПР ГУ МЧС России по СК (по Буденновскому, Арзгирскому и Новоселицкому районам) майор вн. сл. Пилипенко Вячеслав Васильевич

(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 МДОУ «д/с №25» с. Покойного Буденновского района 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):

N п/п	Характер нарушений	Пункт (абзац пункта) и наименование нормативного правового акта Российской Федерации и (или) нормативного документа пожарной безопасности, требования которого(ых) нарушены	Лица, допустившие нарушения
1	Не проведена периодическая проверка соответствия давления в водопроводной сети пожарного гидранта (не реже 2 раз в год (весной и осенью) с составлением соответствующего акта проверки	Правила противопожарного режима в РФ п.55.	Заведующий МДОУ «д/с №25» с. Покойного Буденновского района Овчаренко Г. В.
2	В помещении группы второго этажа доступ к ручному пожарному извещателю, заблокирован установленными шкафами	Правила противопожарного режима в РФ п.61. СП 5.13.130.2009 Системы противопожарной защиты установки пожарной сигнализации и пожаротушения автоматические нормы и правила проектирования п.13.13.2	Заведующий МДОУ «д/с №25» с. Покойного Буденновского района Овчаренко Г. В.
3	Во втором корпусе детского сада неисправно световое табло «Выход»	Правила противопожарного режима в РФ п.43.	Заведующий МДОУ «д/с №25» с. Покойного Буденновского района Овчаренко Г. В.
(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): -----

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)

✓ Обр
_____ (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 Распоряжение о проведении плановой проверки №259 от 04.09.2018г.

Подписи лиц, проводивших проверку:



_____ Пилипенко В.В.

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):
Заведующий МДОУ «д/с №25» с. Покойного Буденновского района Овчаренко Галина Витальевна

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

« 01 » октября 2018 г.

✓ Обр
_____ (подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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