



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 факс 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.: факс.: (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)

« 24 » декабря 2018 г.

(дата составления акта)

13 ч. 30 мин.

(время составления акта)

## АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 407

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

На основании: Распоряжения № 407 от 11 декабря 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 внеплановая/выездная проверка  
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

В отношении Муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением познавательно-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:

В период с 12 час. 30 мин. « 24 » декабря 2018 г. до 13 час. 30 мин. « 24 » декабря 2018 г.

(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 час  
(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. »  « 24 » 12 20 18 г. 13 ч. 30 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: Дознаватель ОНД и ПР УНД и ПР ГУ МЧС России по СК (по Буденновскому, Арзгирскому и Новоселицкому районам) ст. лейтенант вн. сл. Срапян Артуш Арменович

(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 № 25 «Солнышко» села 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):

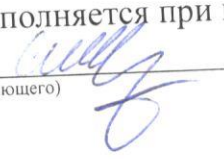
выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): -----

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):  
В ходе проведения внепланового мероприятия по контролю в отношении МБКУ «ДК с. Толстово-Васюковского», с целью контроля исполнения предписания об устранении нарушений требований пожарной безопасности №259/1/174 от 01.10.18г., установлено, что в указанный в предписании срок (15.12.18г.) все предложенные предписанием мероприятия по устранению нарушений требований пожарной безопасности выполнены в полном объеме.

#### 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:

1 Распоряжение о проведении внеплановой проверки №407 от 11.12.2018г.

Подписи лиц, проводивших проверку:



Срапян А.А.  
(Ф.И.О.)

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

Заведующая МДОУ ДС №25 «Солнышко» с. Покойное Овчаренко Галина Витальевна

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

« 24 » декабря 2018 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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