



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 профи-
лактической 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)

« 13 » апреля 2018 г.

(дата составления акта)

17 ч. 00 мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 124

По адресу/адресам: Ставропольский край, Буденновский район, п. Искра,
пер. Первомайский, 5
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения № 124 от 11 апреля 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 в отношении:
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

объекта защиты, используемого (эксплуатируемого) в процессе осуществления своей
деятельности юридическим лицом Муниципальное дошкольное образовательное учрежде-
ние «Детский сад №16 «Искорка» поселка Искра Буденновского района»
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее — при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

« 13 » апреля 2018 г. с 15 час. 30 мин. до 16 час. 30 мин. Продолжительность _____

« _____ » _____ 2018 г. с _____ час. _____ мин. до _____ час. _____ мин. Продолжительность _____

(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: 1 рабочий день/1 рабочий час
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности и профилактической работы Управле-
ния надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС Рос-
сии по Ставропольскому краю (по Буденновскому, Арзгирскому и Новоселицкому рай-
онам).

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

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

« Черкашина Л.Н. » _____ « 11 » апреля 20 18 г. _____
(заполняется при проведении выездной проверки)

(фамилии, 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: Старший инспектор ОНД и ПР УНД и ПР ГУ МЧС России по СК (по Буденновскому, Арзгирскому и Новоселицкому районам) капитан внутренней службы Гужвина Ольга Александровна

При проведении проверки присутствовали: Заведующая МДОУ «Детский сад № 16 «Искорка» п. Искра» Черкашина Людмила Николаевна

(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 №16 «Искорка» посёлка Искра Буденновского района» установлено, что пункт № 3 предписания №132/1/130 от 18.10.2017 года выполнены в полном объеме, срок исполнения которого установлен 19.02.2018 г.

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:-

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)



С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):
Заведующая МДОУ «Детский сад № 16 «Искорка» п. Искра» Черкашина Л.И.

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

« 13 » апреля 2018 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц, проводившего проверку)