



**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, д.164, тел. (8-8652) 24-52-26, fax 32-43-21

Управление надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления

МЧС России по Ставропольскому краю

355000, г. Ставрополь, ул. Лермонтова, 191-а E-mail: fire77@bk.ru, тел. 94-55-90, факс 8(865-2) 23-39-73

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

Отдел надзорной деятельности Управления надзорной деятельности и профилактической работы

Главного управления МЧС России по Ставропольскому краю (по г.Невинномысску)

357100 г. Невинномысск, ул. Первомайская, 66, E-mail: Nevinka77@bk.ru, тел. (факс) 3-31-01

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

Телефоны доверия:

ГУ МЧС России по Ставропольскому краю 8(8652) 39-99-99

Южного регионального центр МЧС России 8(863) 240-66-10

г.Невинномысск

(место составления акта)

« 13 » июня 20 19 г.

(дата составления акта)

в 16 часов 00 минут

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

**федерального органа исполнительной власти (органа исполнительной власти
субъекта Российской Федерации или органа местного самоуправления)
в отношении юридического лица, индивидуального предпринимателя
в области пожарной безопасности**

№ 161

«13» июня 2019 г. по адресу: г.Невинномысск, ул. Гагарина, 64а,

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения (приказа) заместителя главного государственного инспектора
г.Невинномысска

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должность руководителя, заместителя

по пожарному надзору – заместителя начальника ОНД УНД и ПР ГУ МЧС России по СК по г.
Невинномысску Русина В.В. № 161 от «29» мая 2019 года

руководителя органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

была проведена проверка в отношении:

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное «Центр развития ребенка- Детский
сад №47 «Родничок» города Невинномысска

(полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование юридического лица,
фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя)

Продолжительность проверки: с 15 часов 00 минут по 16 часов 00 минут «13» июня 2019 г.
(1 час)

(дней/часов)

Акт составлен: отдел надзорной деятельности по г.Невинномысску Управления надзорной дея -

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

тельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Ставропольскому
краю

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки, ознакомлен: (заполняется при проведении выездной проверки) заведующая МБДОУ «Детский сад №47 «родничок» Комарова Л.В.

(фамилия, имена, отчества (в случае, если имеется)).

Л
подпись

« 31 » 05 20 19 г. « 15 » час. 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: государственный инспектор г. Невинномысска по пожарному

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица)

надзору – дознаватель ОНД и ПР по г. Невинномыску УНД и ПР ГУ МЧС России по СК Сырмятников И.В.

(должностных лиц), проводившего (их) проверку); в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (в случае, если имеются), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций)

При проведении проверки присутствовали:

заведующая МБДОУ «Детский сад №47 «Родничок» Комарова Л.В.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического

лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, 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):

(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 органа государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):

▪ нарушений не выявлено

Запись в Журнал учёта 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 учёта 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 документы: _____

Подписи лиц, проводивших проверку:

дознаватель ОНД и ПР по г. Невинномысску

Сыромятников И.В.

« 15 » 06 20 19 г.



(подпись)

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

заведующая МБДОУ «Детский сад №47 «Родничок»

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного

Комарова Л.В.

представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя

« 15 » 06 20 19 г. ✓ (подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводившего проверку)