



МИНИСТЕРСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ,
ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ И ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ

Главное управление МЧС России по Ставропольскому краю
355037, г. Ставрополь, ул. 8 марта, 164, тел. (8652) 24-52-26, факс (8652) 32-43-21

Управление надзорной деятельности и профилактической работы
Главного управления МЧС России по Ставропольскому краю
355002, г. Ставрополь, ул. Лермонтова, 191-а, E-mail: fire77@bk.ru, тел. (8652) 94-55-90, факс (8652) 23-39-73

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы управления надзорной деятельности и
профилактической работы Главного управления МЧС России по Ставропольскому краю (по г. Ставрополю)
355002, г. Ставрополь, ул. Лермонтова, 191-а, E-mail: Stavropol77@bk.ru, тел. (8652) 94-54-47, факс (8652) 23-12-17

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

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

г. Ставрополь
(место составления акта)

« 14 » октября 20 19 г.
(дата составления акта)
17 час. 00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 405

По адресу/адресам: Ставропольский край, город Ставрополь, переулок Расковой, 8
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения заместителя начальника отдела надзорной деятельности и профилактической работы управления надзорной деятельности и профилактической работы ГУ МЧС России по СК (по г. Ставрополю) подполковника внутренней службы Аксенова А.В. № 405 от 24 сентября 2019 года
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена плановая выездная проверка в отношении:
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Центр развития ребенка – детский сад № 73» города Ставрополя ИНН 2634001706 ОГРН 1022601994865
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

« 01 » октября 20 19 г. с 09 час. 00 мин. до 10 час. 00 мин. Продолжительность 1 ч. 00 м.

« 04 » октября 20 19 г. с 11 час. 00 мин. до 13 час. 00 мин. Продолжительность 2 ч. 00 м.

« 14 » октября 20 19 г. с 16 час. 00 мин. до 17 час. 00 мин. Продолжительность 1 ч. 00 м.

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

Общая продолжительность проверки: 3 дня/4 часа

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: ОНД и ПР УНД и ПР ГУ МЧС России по СК (по г. Ставрополю)

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении выездной проверки) Шмарина Оксана Ивановна, заведующий МБДОУ «ЦРР-Д/С № 73» 24.09.2019 в 12⁰⁰ ч.

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки: не требуется

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: Государственный инспектор города Ставрополя по пожарному надзору – дознаватель ОНД и ПР УНД и ПР ГУ МЧС России по СК (по городу Ставрополю) капитан внутренней службы Зинченко Елена Александровна

(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: Шмарина Оксана Ивановна, заведующий МБДОУ «ЦРР-Д/С № 73»

(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:

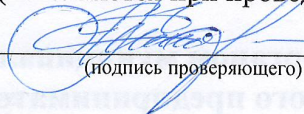
- выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов): **не выявлены**

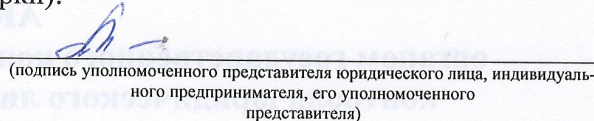
№ п/п	Вид нарушения требований пожарной безопасности (указываются выявленные в ходе мероприятия по надзору нарушения требований пожарной безопасности с указанием конкретных мест нарушений и пунктов нормативных актов, требования которых нарушены)	Должность, фамилия, имя, отчество лиц, на которых возлагается ответственность за совершение нарушений
1	2	3
1.		
2.		
3.		
4.		

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

- выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): **не выявлены**

- 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 к акту документы: Форма проверочного листа (списка контрольных вопросов), применяемая при осуществлении федерального государственного пожарного надзора (приложение № 1)

Подписи лиц, проводивших проверку:  **Е.А. Зинченко**

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

Шмарина Оксана Ивановна, заведующий
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

«14» октября 2019 года


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводившего проверку)