



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 и профилактической работы
Управления надзорной деятельности и профилактической работы
Главного управления МЧС России по Ставропольскому краю (по г.Невинномыску)
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
Северо-Кавказский региональный центр МЧС России 8(8793) 39-99-99

г.Невинномысск

(место составления акта)

« 19 » декабря 2016 г.

(дата составления акта)

в 12 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

№ 559

В период с «16» декабря по «19» декабря 2016 г. по адресу: г. Невинномысск, ул. Менделеева, 14 А

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения(приказа) главного государственного инспектора г.Невинномыска
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилия, инициалы, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, заместителя
по пожарному надзору – начальника ОНД по г. Невинномыску УНД и ПР ГУ МЧС России по
СК Несмашного Д.М. № 559 от «02» декабря 2016 года

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

была проведена внеплановая, выездная проверка в отношении объекта защиты арендуемого
или принадлежащего на правах собственности:

Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад комби-
(полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование юридического лица,
нированного вида № 10 «Золотой ключик» (МБДОУ № 10 «Золотой ключик»)
фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя)

Продолжительность проверки: с 11 часов 00 минут по 12 часов 00 минут «16» декабря 2016 г.
с 11 часов 00 минут по 12 часов 00 минут «19» декабря 2016 г. (2 часа)

(дней/часов)

Акт составлен: отдел надзорной деятельности по г.Невинномыску 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 № 10 «Золотой ключик» Банникова В.В.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется))

1 «13» 12 2016 г. «10» час. «00» мин.

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: государственный инспектор г. Невинномысска по пожарному

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

надзору – инспектор ОНД по г. Невинномыску УНД и ПР ГУ МЧС России по СК

(должностных лиц), проводившего (их) проверку); в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций

Грунин А.С.

указываются фамилия, имена, отчества (в случае, если имеются), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций)

При проведении проверки присутствовали:

заведующая МБДОУ № 10 «Золотой ключик» Банникова В.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 внеплановая выездная проверка проводилась с целью контроля за исполнением предписания № 364/1/128 от 26.08.2016 г., об устранении нарушений требований пожарной безопасности. В ходе проверки установлено, что все мероприятия, предложенные данными предписаниями выполнены.

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 проверяемого)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые документы: _____

Подписи лиц, проводивших проверку:

Инспектор ОНД и ПР по г.Невинномыску _____

Грунин А.С. _____

«19» 12 2016 г. _____



(подпись)

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

заведующая МБДОУ № 10 «Золотой ключик» _____

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

Банникова В.В. _____

представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

«19» 12 2016 г. _____

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводящего проверку)