



Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий

Управление надзорной деятельности и профилактической работы
355002, г. Ставрополь, ул. Лермонтова, 191-а E-mail: fire77@bk.ru, тел. 94-55-90, факс 24-23-26

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» тел. (88652) 94-54-47, Stavropol 77@bk.ru
единый телефон доверия государственной противопожарной службы (8652) 39-99-99

Главного управления МЧС России по Ставропольскому краю.

г. Ставрополь
(место составления акта)

« 28 » февраля 20 20 г.

13 час. 00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 32

По адресу / адресам: город Ставрополь, улица Дзержинского, д. 178

На основании: распоряжение главного государственного инспектора г. Ставрополя по пожарному
надзору – начальника ОНД и ПР УНД и ПР Главного управления МЧС России по Ставропольскому
краю (по г. Ставрополю) подполковника внутренней службы Дрововозова Евгения Николаевича
№ 32 от «20» января 2020 года

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена _____ внеплановая, выездная _____ проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детский сад
комбинированного вида № 48 города Ставрополя

ИНН 2634034148, ОГРН 1022601986989

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

«03» февраля 20 20 г. с 10 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин.

Продолжительность 1 час

«28» февраля 20 20 г. с 12 час. 00 мин. до 13 час. 00 мин.

Продолжительность 1 час

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

Общая продолжительность проверки: 2 дня/2 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):

Заведующая МБДОУ Д/С №48 города Ставрополя Муль Вера Ивановна

(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

10 часов 00 минут 03 февраля 2020 г


(подпись)

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 – инспектор ОНД и ПР УНД и ПР ГУ МЧС России по СК
(по г. Ставрополю) лейтенант внутренней службы Паничкин Владислав Сергеевич

(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 фамилия, имя, отчество (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: Муль Вера Ивановна – заведующий
Заведующая МБДОУ Д/С №48 города Ставрополя

(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: В ходе проведения проверки:

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

• **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:

Подписи лиц, проводивших проверку:
инспектор ОНД и ПР УНД и ПР
ГУ МЧС России по СК (по г. Ставрополю)
(должность, государственного инспектора по пожарному надзору)



В.С. Паничкин
(фамилия, инициалы)

" 28 " 02 20 20 г.

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

Муль Вера Ивановна заведующий МБДОУ Д/С №48
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя,

его уполномоченного представителя)

" 28 " 02 20 20 г.



Отметка об отказе ознакомления с актом проверки:

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