



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

Главное управление МЧС России по Ставропольскому краю
Управление надзорной деятельности и профилактической работы
35500, г. Ставрополь, ул. 8 Марта, дом 164, тел. 8(8652) 23-63-10

Отдел надзорной деятельности по Буденновскому району УНД и ПР Главного управления МЧС России по Ставро-
польскому краю 356800 Ставропольский край,
г. Буденновск, ул. Красная, 218 тел. факс.: (86559) 2-14-47 E-mail: budenovsk77@bk.ru

Телефон-факс:

ГУ МЧС России по Ставропольскому краю 8(8652) 39-99-99
Северо-Кавказский региональный центр (8793) 39-99-99

г. Буденновск
(место составления акта)

« 17 » января 2017 г.

(дата составления акта)

11 ч. 00 мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля юридиче-
ского лица, индивидуального предпринимателя

№ 15

По адресу/адресам: Ставропольский край, Буденновский район, г. Буденновск, ул. Школьная, 54
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения №15 от 11 января 2017 года начальника ОНД по

Буденновскому району УНД и ПР ГУ МЧС России по Ставропольскому краю

(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 Муниципальным дошкольным образовательным учреждением
«Детский сад комбинированного вида №7 «Аленький цветочек» г. Буденновска Буденновского
района»

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

Дата и время проведения проверки:

« 17 » января 2017 г. с 09 час. 30 мин. до 10 час. 30 мин. Продолжительность 1 ч.

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

Общая продолжительность проверки: 1 рабочий час

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности по Буденновскому району Управления
надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России
по Ставропольскому краю

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

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

« Сидоренко А.Т. »
(фамилия, инициалы)

(подпись)

« 11 » 01 20 17 г. 10 ч. 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: Заместитель начальника ОНД по Буденновскому району УНД и ПР ГУ МЧС России по СК капитан вн. службы Химин Сергей Александрович

(фамилия, имя, отчество (последнее — при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку, в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указывается 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: Заведующая МДОУ «Детский сад №7 «Аленький цветочек» г. Буденновска» Сидоренко Анна Тихоновна

(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):

(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 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 комбинированного вида №7 «Аленький цветочек» г. Буденновска Буденновского района» было установлено, что все пункты предписания №174/1/155 от 19.09.2016 года выполнены в полном объеме.

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 документы:

Подписи лиц, проводивших проверку:

Заместитель главного государственного инспектора Буденновского района по надзору за соблюдением законодательства в области противопожарной безопасности капитан внутренней службы Химин С.С.
М.П.



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

Заведующая МДОУ «Детский сад №7 «Аленький цветочек» г. Буденновска» Сидоренко Анна Тихоновна

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

« 17 » января 2017 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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