

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

Управление надзорной деятельности и профилактической работы
Главного управления министерства Российской Федерации по делам
гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий
стихийных бедствий по Краснодарскому краю
тел./факс 8 (861) 225-34-04 e-mail: ugpn_kkrai@mail.ru

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы
Новокубанского района
г. Новокубанск, ул. Победы, 59
тел./факс 8 (86195) 4-62-46

г. Новокубанск
(место составления акта)

« 30 » июня 20 21 г.
(дата составления акта)

14 ч. 00 м.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ,

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

№ 43

По адресу/адресам: Новокубанский район, г.Новокубанск, ул. Ленинградская, 33
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного государственного инспектора Новокубанского района по
пожарному надзору Долгова Д.В. № 43 от 10.06.2021г.

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

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

Муниципальное дошкольное образовательное бюджетное учреждение детский сад № 12
"Сказка" г.Новокубанска муниципального образования Новокубанский район

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

Дата и время проведения проверки:

« _____ » _____ 2021 года с _____ ч. _____ мин. до _____ ч. _____ мин. Продолжительность _____

« _____ » _____ 2021 года с _____ ч. _____ мин. до _____ ч. _____ мин. Продолжительность _____

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

Общая продолжительность проверки: 1 дня / 2 часа


(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделом надзорной деятельности и профилактической работы Новокубанского
района УНД и ПР ГУ МЧС России по Краснодарскому краю

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

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

заведующий МДОБУ № 12 «Сказка» Таркивская М.Н.  10.06.2021г. в 14ч. 35м.

(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), 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 проверки: Чолохян Рафик Артаваздович ст. дознаватель отдела
надзорной деятельности и профилактической работы Новокубанского района УНД и ПР ГУ МЧС России
по Краснодарскому краю – государственный инспектор Новокубанского района по пожарному надзору

ия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего (их) проверку; в случае привлечения к 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, вылавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали:

заведующий МДОБУ № 12 «Сказка»

Таркивская М.Н.

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

(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): не проверялось

■ выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): нет

■ нарушений не выявлено: нарушения 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:



Государственный инспектор
Новокубанского района
по пожарному надзору
Р.А. Чолохия

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

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

« 30 » июня 2021 года

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц)

проводивших проверку)