



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

Главное управление Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и
ликвидации последствий стихийных бедствий по Ростовской области

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по Аксайскому району
Ростовская область, г. Аксай, ул. Шевченко, 154, А; Тел. (86350) 5-56-82, E-mail: 44gpn_rnd@mail.ru

Единый «телефон доверия» (863) 239-99-99

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

г. Аксай

(место составления акта)

“ 17 ” декабря 20 18 г.

(дата составления акта)

10 час. 00 мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 117

По адресу/адресам: Ростовская обл., г. Аксай, ул. Садовая, 29 «а»

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения (приказа) №117 от 04 декабря 2018 года

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

была проведена

внеплановая выездная

проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципальное бюджетное дошкольное общеобразовательное учреждение Аксайского
района детский сад №4 «Калинка»

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

Дата и время проведения проверки:

“ 10 ” декабря 20 18 г. с 09 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 3 ч.

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

Общая продолжительность проверки: 18 рабочих дней (1 день, 3 часа)

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: ОНД и ПР по Аксайскому району УНД и ПР Главного управления МЧС России по
Ростовской области

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

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

Заместитель заведующего по АХЧ
Жаренков С.А. - *Жаренков*

(фамилии, инициалы, 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: инспектор ОНД и ПР по Аксайскому району УНД и ПР
Главного управления МЧС России по Ростовской области лейтенант внутренней службы Кинаш

Екатерина Алексеевна

(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: Заведующая МБДОУ № 4 «Калинка»

– Уфимцева Екатерина Викторовна

(фамилия, имя, отчество, должность руководителя, иного должностного лица 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):

- Ковры, ковровые дорожки и другие покрытия полов на объекте защиты на путях эвакуации не прикреплены к полу п.39 ППР .

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 к акту документы:

Подписи лиц, проводивших проверку:

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): Заведующая МБДОУ № 4 «Калинка» - Уфимцева Екатерина Викторовна

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

“ 17 ” декабря 20 18 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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