



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

Управление надзорной деятельности

355002, г. Ставрополь, ул. Державина, 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. Державина, 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,

телефон доверия Южный - Региональный центр «а» (8863) 240-66-10

г. Ставрополь
(место составления акта)

« 12 » декабря 20 18 г.
(дата составления акта)
17 час. 00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 396

По адресу/адресам: Ставропольский край, город Ставрополь, ул. Ползунова, 2

на основании:

распоряжения начальника отдела надзорной деятельности и ПР УНД и ПР ГУ
МЧС России по СК (по г. Ставрополю) подполковника внутренней службы Дро-
вовозова Е. Н. № 369 от 07 декабря 2018 года

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

была проведена плановая, выездная проверка в отношении:

(тип проверки, выездная, документарная, выездная)

МБДОУ детский сад комбинированного вида № 164 г. Ставрополя

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

Дата и время проведения проверки:

12 » декабря 20 18 г. с 12 час. 00 мин. до 15 час. 00 мин. Продолжительность 1ч. 00 м.

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 день / 1 час 00 минут

(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)

копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при
проведении выездной проверки) Заместитель заведующего по АХР

МБДОУ детский сад комбинированного вида № 164 г. Ставрополя Береговая В.А.

(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

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

контролю – инспектор ОНД и ПР УНД и ПР ГУ МЧС России по СК (по г. Ставрополю) майор

внутренней службы Радиев И.Н.

(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 (лиц) и наименование экспертных
организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего о свидетельстве)

Заместитель заведующего по АХР МБДОУ детский сад
комбинированного вида № 164 г. Ставрополя Береговая
В.А.

При проведении проверки присутст-

вовали:

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность, место работы (должностных лиц) или уполномоченного
представителя юридического лица, или уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегу-

...руемой организации в случае проведения проверки члена саморегулируемой организации), присутствовавших при проведении мероприятий (проверке)

В ходе проведения проверки:

- выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов): не выявлены
(с указанием характера нарушений; или, допустивших нарушения)
- 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 сена (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

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

Мед

- Журнал учёта проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, предоставлен (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

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

Мед

Прилагается к акту документы: распоряжение

Подписи ответственных за проведение проверки:

Содержание акта ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):

... (подпись), должность руководителя, лица или должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя

« 12 » декабря 2018г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица, проводившего проверку)

