



Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
Главное управление МЧС России по Ставропольскому краю 355000 г. Ставрополь ул. 8 Апреля 164,
тел. ОД (8652) 24-52-26, E-mail: gu.mchs26@yandex.ru

Управление надзорной деятельности и профилактической работы ГУ МЧС России по СК,
г. Ставрополь, ул. Лермонтова, 191, а. тел. (8652) 94-55-90, факс (8652) 23-39-73.

Отделение надзорной деятельности и профилактической работы управления надзорной деятельности и
профилактической работы ГУ МЧС России по СК (по Нефтекумскому району), г. Нефтекумск, ул. Восточная, 2,
тел. (86558) 2-26-63, 2-24-98, факс. (86558) 3-37-09, neftekumsk 77@bk.ru

Единый телефон доверия государственной противопожарной службы Главного управления МЧС России по
Ставропольскому краю тел. (8652) 39-99-99

Телефон доверия Южного регионального центра тел. (863) 240-66-10

пос. Затеречный
(место составления акта)

“ 09 ” октября 20 17 г.
(дата составления акта)
16 час. 00 мин.
(время составления акта)

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

№ 42

По адресу/адресам: пос. Затеречный, ул. Коммунальная, д. 15

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения от 14.09.2017 № 42

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

была проведена плановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального казенного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад

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

№ 8 «Звездочка»

Дата и время проведения проверки:

“ 09 ” 10 20 17 г. с 13 час. 00 мин. до 15 час. 00 мин. Продолжительность 2 ч.

“ ” 20 г. с час. мин. до час. мин. Продолжительность

“ ” 20 г. с час. мин. до час. 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: 2 часа

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделением надзорной деятельности и профилактической работы управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Ставропольскому краю (по Левокумскому и Нефтекумскому районам)

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

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

Заведующая МКДОУ д/с № 8 «Звездочка» 14.09.2017 в 10 ч. 00 мин.

(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: начальник ОНД и ПР УНД и ПР ГУ МЧС России по СК (по Левокумскому и Нефтекумскому районам) Д.Н. Бавкунов, дознаватель ОНД и ПР УНД и ПР ГУ МЧС России по СК (по Левокумскому и Нефтекумскому районам) В.С. Тимаков

(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 МКДОУ д/с № 8 «Звездочка» Турчакова Галина Николаевна

(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): в ходе проверки нарушений не выявлено.

(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):

-//-//-

нарушений не выявлено

-//-//-

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: Д.Н. Бавкунов

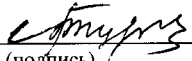
В.С. Тимаков

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

Заведующая МКДОУ д/с № 8 «Звездочка» Турчакова Галина Николаевна

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

“ 09 ” 10 20 17 г.


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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