



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

Главное управление МЧС России по Ставропольскому краю  
355037, г. Ставрополь, ул. 8 марта, 164, тел. (8652) 24-52-26, факс (8652) 32-43-21

Управление надзорной деятельности и профилактической работы

Главного управления МЧС России по Ставропольскому краю  
355002, г. Ставрополь, ул. Лермонтова, 191-а, E-mail: fire77@bk.ru, тел. (8652) 94-55-90, факс (8652) 23-39-73

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. Лермонтова, 191-а, E-mail: Stavropol77@bk.ru, тел. (8652) 94-54-47, факс (8652) 23-12-17

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

Телефоны доверия:

ГУ МЧС России по Ставропольскому краю 8(8652) 39-99-99  
Южного регионального центра МЧС России 8(863) 240-66-10

г. Ставрополь  
(место составления акта)

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

**АКТ ПРОВЕРКИ**

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

№ 254

По адресу/адресам: Ставропольский край, город Ставрополь, улица Добролюбова, 33а  
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения начальника отдела надзорной деятельности и профилактической рабо-  
ты управления надзорной деятельности и профилактической работы ГУ МЧС России по СК (по г. Став-  
рополю) подполковника внутренней службы Дровозова Е.Н. № 254 от 11 декабря 2017 года  
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада комбини-  
рованного вида № 49 города Ставрополя «ФЕЯ» ИНН 2634001311 ОГРН 1022601966584  
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

« 15 » декабря 20 17 г. с 09 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 3 ч. 00 м.

« 19 » декабря 20 17 г. с 11 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 1 ч. 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: 2 дня/4 часа

(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)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при  
проведении выездной проверки) Козлова Татьяна Викторовна, заведующий МБДОУ д/с № 49  
«ФЕЯ» 11.12.2017 в 16<sup>00</sup> ч.

(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  
надзору – дознаватель ОНД и ПР УНД и ПР ГУ МЧС России по СК (по городу Ставрополю) капи-  
тан внутренней службы Зинченко Елена Александровна

(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, инициалы, отчество (последнее – при наличии), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выданного свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Козлова Татьяна Викторовна, заведующий МБДОУ д/с № 49 «ФЕЯ»

(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): **не выявлены**


№ п/п	Вид нарушения требований пожарной безопасности (указываются выявленные в ходе мероприятия по надзору нарушения требований пожарной безопасности с указанием конкретных мест нарушений и пунктов нормативных актов, требования которых нарушены)	Должность, фамилия, имя, отчество лиц, на которых возлагается ответственность за совершение нарушений
1.		
2.		
3.		

- 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 **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:  **Е.А. Зинченко**

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)

«19» декабря 2017 года

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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