



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 (по г. Ставрополю) управления надзорной
деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Ставропольскому краю
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)
Телефон доверия ГУ МЧС России по Ставропольскому краю 8(8652) 39-99-99

г. Ставрополь
(место составления акта)

« 24 » февраля 20 21 г.
(дата составления акта)
11 час. 00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 42

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

На основании: распоряжения начальника отдела надзорной деятельности и профилактической рабо-
ты (по г. Ставрополю) управления надзорной деятельности и профилактической работы ГУ МЧС России
по СК подполковника внутренней службы Андриенко С.С. № 42 от 12 февраля 2021 года
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

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

Дата и время проведения проверки:

« 16 » февраля 20 21 г. с 11 час. 30 мин. до 12 час. 30 мин. Продолжительность 1 ч. 00 м.

« 24 » февраля 20 21 г. с 10 час. 00 мин. до 11 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/2 часа
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: ОНД и ПР (по г. Ставрополю) УНД и ПР ГУ МЧС России по СК
(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» 12.02.2021 в 10³⁰ 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 – старший инспектор ОНД и ПР (по г. Ставрополю) УНД и ПР ГУ МЧС России по СК
капитан внутренней службы Зинченко Елена Александровна
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность, должностное лицо (должностных лиц, привлекаемого (их) проверку; в случае привлечения к участию в
проверке экспертов, экспертных организаций указывается фамилия, имена, отчество (последнее – при наличии), должности экспертов/и/или наименования экспертных
организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации в наименовании органа по аккредитации, выданного свидетельством)

При проведении проверки присутствовали: Марусова Ольга Николаевна, заместитель заведую-

шего по АХЧ 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), присутствующий 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
2.		
3.		

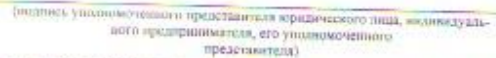
- выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): **не выявлены**

- выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): **не выявлены**

Нарушения, указанные в предписании от 05.02.2020 № 10/1/17 устранены в полном объеме.

- 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), копия акта со всеми приложениями получена:

Кожнова Татьяна Викторовна, зав. кабинетом

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

«24» февраля 2021 года

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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