



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, 16-1, 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. Державина, 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. Державина, 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) 39-09-99

г. Ставрополь
(место составления акта)

« 15 » октября 20 20 г.
(дата составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 167

По адресу/адресам: Ставропольский край, город Ставрополь, пр. Кулакова, 25А
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения заместителя начальника отдела надзорной деятельности и профилак-
тической работы (по г. Ставрополю) управления надзорной деятельности
и профилактической работы ГУ МЧС России по СК майора внутренней службы Суровикина С.В. № 167
от «28» сентября 2020 года

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))
была проведена плановая, выездная (с использованием средств
дистанционного взаимодействия) на основании
п. 2(б), п. 6 Постановления Правительства РФ
от 03.04.2020 № 438

проверка в отношении:

(наименование юридического лица, фамилия (имя, отчество) (подпись) индивидуального предпринимателя)
Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детский сад комбиниро-
ванного вида № 67 города Ставрополя ОГРН 1022601982138 ИНН 2635015726

Дата и время проведения проверки:

« 05 » октября 20 20 г. с 10 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 2 ч. 00 м.
« 15 » октября 20 20 г. с 13 час. 00 мин. до 14 час. 00 мин. Продолжительность 1 ч. 00 м.

(одно из ячеек в случае проведения проверок физлицом, представителями особых структурных подразделений юридического лица или при
осуществлении деятельности индивидуальным предпринимателем по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 2 дня 3 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) Заведующий МБДОУ д/с комбинированного вида № 67

Шимко О.В., 28.09.2020 в 16:00

(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 инспектор ОИД и ИР (по городу Ставрополью) УИД и ИР ГУ МЧС России по СК лейтенант внутренней службы Захаров Александр Сергеевич.

(фамилия, имя, отчество последнего - при наличии должности должностного лица/должностных лиц, проводившего(их) проверку - в случае привлечения к участию в проверке экспертов/экспертных организаций указывается фамилия, имена, отчество последнего - при наличии должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Шимко Ольга Владимировна, заведующий МБДОУ д/с комбинированного вида № 67

(фамилия, имя, отчество последнего - при наличии должности руководителя/лицо/должностного лица/должностных лиц или уполномоченного представителя юридического лица/уполномоченного представителя или лица/лица/лиц, уполномоченного представителя саморегулируемой организации в случае проведения проверки, имена саморегулируемых организаций присутствовавших при проведении мероприятия по проверке)

В ходе проведения проверки:

- выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов): **не выявлены**
- 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)

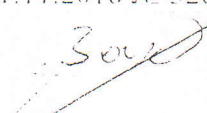
(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

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

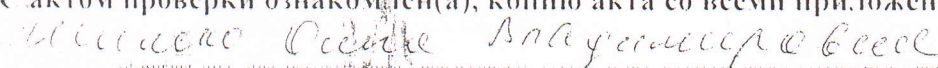
(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые к акту документы: Форма проверочного листа (списка контрольных вопросов), применяемая при осуществлении федерального государственного пожарного надзора (приложение № 1) Приказ МЧС России от 28.06.2018 № 261 «Об утверждении форм проверочных листов, используемых должностными лицами федерального государственного пожарного надзора МЧС России при проведении плановых проверок по контролю за соблюдением требований пожарной безопасности» (зарегистрировано в Минюсте России от 01.11.2018 № 52600)

Подписи лиц, проводивших проверку:  А.С. Захаров

С актом проверки ознакомлен(а), копия акта со всеми приложениями получена(а):



(фамилия, имя, отчество последнего - при наличии должности должностного лица/должностных лиц, проводившего(их) проверку - в случае привлечения к участию в проверке экспертов/экспертных организаций указывается фамилия, имена, отчество последнего - при наличии должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа аккредитации, выдавшего свидетельство)

«15» октября 2020 года

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица/лица, проводившего проверку)