

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

Главное управление Министерства Российской Федерации по делам гражданской
обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий по
Краснодарскому краю

г. Краснодар, ул. Мира, 56. Индекс 350063, телефон доверия 268-64-40, электронный адрес zarevo @ s 23 krd. ru.

Управление надзорной деятельности и профилактической работы
Главного управления министерства Российской Федерации по делам гражданской
обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий по
Краснодарскому краю

350 051 г. Краснодар, ул. Дзержинского, 95/1. тел./ fax: (861) 225-34-04, тел. доверия (861) 268-64-40

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы г. Анапа
г. Анапа, ул. Астраханская, 74. Индекс 353440, телефон доверия 5-60-15, электронный адрес ond_anapa@mail.ru

г. Анапа, ст. Благовещенская, ул. Слесова, 74
(место составления акта)

«29» августа 2019г.
(дата составления акта)
15 ч. 00 мин.
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ,
органом государственного пожарного надзора г. Анапа, юридического лица,
индивидуального предпринимателя
№ 245**

По адресу/адресам: г. Анапа, ст. Благовещенская, ул. Слесова, 74.
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжение главного государственного инспектора г. Анапа по пожарному
надзору подполковника внутренней службы Суханова Д.К. № 245 от «22» августа 2019 года.
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должность руководителя, заместителя руководителя органа
государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

была проведена проверка плановая выездная
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

в отношении: Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад
№8 «Огонек» муниципального образования город-курорт Анапа.
(наименование юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

с 10 ч. 00 мин. «29» августа 2019 года до 15ч. 00 мин. «29» августа 2019 года


Продолжительность 1 день

« » 20 года с ч. мин. до ч. мин. Продолжительность
(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при
осуществлении деятельности предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 1 день
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделом надзорной деятельности и профилактической работы г. Анапа УНД и
ПР ГУ МЧС России по Краснодарскому краю.
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения о проведении проверки, ознакомлен: Заведующий МБДОУ Д/С № 8
"Огонек" Купрякова Яна Вячеславовна.

 (фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется))
(подпись)

«23» августа 2019г. «10» ч. «30» мин.
(дата) (время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:
« » 20 г. №

(заполняется в случае проведения внеплановой проверки субъекта малого или среднего предпринимательства)

Лицо(а), проводившее проверку: Заместитель главного государственного инспектора г. Анапа по
пожарному надзору Старченко Николай Сергеевич.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего (их) проверку, в случае
привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (в случае если имеются),

должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Заведующий МБДОУ Д/С № 8 "Огонек" Купрякова Я.В.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), 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):

(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 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 документы:

Подписи лиц, проводивших проверку:



/ Н.С. Старченко /

(подпись, М.П.)

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

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

« » 201 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:

Листов: _____ из _____