



**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 Марта, д.164, тел. (8-8652) 24-52-26, факс 32-43-21

Управление надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления

МЧС России по Ставропольскому краю

355000, г. Ставрополь, ул. Лермонтова, 191-а E-mail: fire77@bk.ru, тел. 94-55-90, факс 8(865-2) 23-39-73

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

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы

Управления надзорной деятельности и профилактической работы

Главного управления МЧС России по Ставропольскому краю (по г.Невинномыску)

357100 г. Невинномыск, ул. Первомайская, 66, E-mail: Nevinka77@bk.ru, тел. (факс) 3-31-01

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

Телефоны доверия:

ГУ МЧС России по Ставропольскому краю 8(8652) 39-99-99

Южный региональный центр МЧС России 8(863) 240-66-10

г. Невинномыск
(место составления акта)

“ 06 ” декабря 20 18 г.
(дата составления акта)

в 12 часов 30 минут
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 316

По адресу/адресам: г. Невинномыск, ул. Урожайная, 24

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения (приказа) главного государственного инспектора г. Невинномыска по пожарному надзору – начальника ОНД и ПР УНД и ПР ГУ МЧС России по СК (по г. Невинномыску) Несмашного Д.М. № 316 от «21» ноября 2018 года

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

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

Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Центр развития ребенка - детский сад № 4 «Пчелка» г. Невинномыска (МБДОУ № 4 г. Невинномыска)

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

Дата и время проведения проверки:

“ 03 ” декабря 20 18 г. с 14 час. 00 мин. до 15 час. 00 мин. Продолжительность 1 ч.

“ 06 ” декабря 20 18 г. с 11 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 1 ч.

(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: отделом надзорной деятельности и профилактической работы Управления

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

надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Ставропольскому краю (по г.Невинномыску)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проезде выездной проверки)

Заведующая МБДОУ № 4 г. Невинномысска Литвинова Т.А.

(фамилия, имена, отчества (в случае, если имеется),

«21» 11 2018 г. «11» час. «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: государственный инспектор г. Невинномысска по пожарному надзору – старший инспектор ОНД и ПР УНД и ПР ГУ МЧС России по СК (по г. Невинномыску)

Грунин А.С.

(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 МБДОУ № 4 г. Невинномысска Литвинова Т.А.

(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):

1. Не обеспечено наличие на дверях помещений складского назначения категории по взрывопожарной и пожарной опасности, а так же класс зоны в соответствии с главами 5, 7 и 8 Федерального закона «Технический регламент о требованиях пожарной безопасности. ФЗ от 22.07.2008 года № 123-ФЗ ст. 4; ФЗ от 21.12.1994 г. № 69-ФЗ ст. 20; Правила противопожарного режима в РФ п. 20; (лицо, допустившее нарушение – МБДОУ № 4 г. Невинномысска, заведующая Литвинова Т.А.)

(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):


[Signature]
(подпись проверяющего)

[Signature]
(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы: Административный протокол № 255 от 06.12.2018 г. по ст. 20.4 ч.1 КоАП РФ

Подписи лиц, проводивших проверку: Старший инспектор ОНД и ПР по г.Невинномыску
Грунин А.С.
« 06 » 12 2018 г.


[Signature]
(подпись)

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):
Заведующая МБДОУ № 4 г. Невинномысска
Литвинова Т.А.
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

« 06 » 12 2018 г.
[Signature]
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____
(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)