



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 164 тел. (88652)24-52-26 E-mail: fire77@bk.ru

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы управления надзорной деятельности и профи-  
лактической работы Главного управления МЧС России по Ставропольскому краю

(по Буденновскому, Арзгирскому и Новоселицкому районам)

356800, г. Буденновск ул. Красная, 218, тел./факс. 8(86559) 2-14-47, E-mail: budenovsk77@bk.ru

телефон доверия Главного управления МЧС России по Ставропольскому краю 8(8652) 39-99-99,

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

г. Буденновск  
(место составления акта)

« 05 »

октября

2020 г.

(дата составления акта)

12 ч. 00 мин.

(время составления акта)

## АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 162

Ставропольский край, Буденновский район, город Буденновск, улица

По адресу/адресам: Свободы, 195

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения № 162 от 29 сентября 2020 года заместителя начальника  
ОНД и ПР (по Буденновскому, Арзгирскому и Новоселицкому районам) УНД и ПР ГУ МЧС  
России по Ставропольскому краю

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

внеплановая/выездная (дистанционно не основании п.  
была проведена 6 Постановления Правительства РФ от 03.04.2020 проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального дошкольного образовательного учреждение "Детский сад общеразвивающе-  
го вида с приоритетным осуществлением деятельности по познавательно-речевому направ-  
лению развития детей № 1 "Ромашка" города Буденновска Буденновского района"

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

Дата и время проведения проверки:

«05» октября 2020 г. С 11 час. 00 мин. До 12 час. 00 мин. Продолжительность 1 час

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении дея-  
тельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки:

/ 1 рабочий час

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности и профилактической работы  
Управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления  
МЧС России по Ставропольскому краю (по Буденновскому, Арзгирскому и Новоселицкому  
районам)

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы):

(заполняется при проведении выездной проверки)

« Ильдризова М.И. »  
(фамилии, инициалы)

(подпись)

« 05 »

октября

2020 г.

11

00

(дата)

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 ОНД и ПР (по Буденновскому Арзгирскому и Новоселицкому районам) УНД и ПР ГУ МЧС России по СК лейтенант вн. сл. Пилюгов Антон Викторович

При проведении проверки присутствовали: Заведующий МДОУ «Детский сад №1 «Ромашка» Ильдризова Марина Ивановна

(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):

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:** в ходе внеплановой проверки с целью контроля исполнения предписания ОНД и ПР №70/1/43 от 06.03.2020г., установлено, что все предложенные предписанием мероприятия по устранению нарушения требований пожарной безопасности в части срока установленного на 11.05.2020г. выполнены в полном объеме.

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):

(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые к акту документы:

1. Распоряжение о проведении внеплановой проверки №162 от 29.09.2020
2. Копии фотоснимков

Подписи лиц, проводивших проверку:

Государственный инспектор Буденновского, Арзгирского и Новоселицкого районов по пожарному надзору лейтенант внутренней службы Пилюгов А.В.

(должность, фамилия, инициалы государственного инспектора по пожарному надзору)



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

Заведующий МДОУ «Детский сад №1 «Ромашка» Ильдризова Марина Ивановна

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

« 05 » октября 2020 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

\_\_\_\_\_  
(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)