



Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
Управление надзорной деятельности и профилактической работы
355002, г. Ставрополь, ул. Лермонтова, 191-а E-mail: fire77@bk.ru, тел. 94-55-90, факс 24-23-26
**Отдел надзорной деятельности управления надзорной деятельности и профилактической
работы Главного управления МЧС России по Ставропольскому краю (по г. Ставрополю)**
355000 г. Ставрополь, ул. Лермонтова, 191 «а» тел. (88652) 94-54-47, Stavropol77@bk.ru.,
единый телефон доверия государственной противопожарной службы (8652) 39-99-99
Главного управления МЧС России по Ставропольскому краю,
телефон доверия Северо-Кавказского регионального центра (8793) 39-99-99
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального
контроля)

г. Ставрополь

(место составления акта)

« 09 » декабря 2015 г.

11 ч. 30 мин.

(время составления акта)

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

№ 960

«09» декабря 2015 г. по адресу: г. Ставрополь, ул. 50 лет ВЛКСМ, 30.

На основании: распоряжения начальника ОНД УНД и ПР ГУ МЧС России по СК
(по г. Ставрополю) подполковника внутренней службы Е.Н. Дровозовов № 960 от
«03» декабря 2015 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 приказа о проведении проверки)

была проведена проверка в отношении:

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад
комбинированного вида № 2 г. Ставрополя
ОГРН 1022601959456; ИНН 2635021790.

(полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование, адрес (место нахождения) постоянно действующего исполнительного органа юридического лица, государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации юридического лица / фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), место жительства индивидуального предпринимателя, государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации индивидуального предпринимателя, идентификационный номер налогоплательщика, номер реестровой записи и дата включения сведений в реестр субъектов малого или среднего предпринимательства (для субъектов малого или среднего предпринимательства))

Продолжительность проверки: с 10 ч. 00 мин по 11 ч 00 мин 07.12.2015, с 10 ч.
30 мин по 11 ч 30 мин 09.12.2015; общее время проведения проверки 2 часа;

Акт составлен: в ОНД УНД ГУ МЧС России по СК (г. Ставрополя)

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки, заверенной
должностным лицом, проводившим проверку ознакомлен: заведующий
Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад
комбинированного вида № 2 г. Ставрополя В.Г. Кузьмич 03.12.2015 г.

(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

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

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

Лицо, проводившее проверку: Ст. инспектор ОНД УНД ГУ МЧС России по СК
(по г. Ставрополю) капитан внутренней службы Гуринович Павел Леонидович

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего (их) проверку)

При проведении проверки присутствовали: заведующий Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад комбинированного вида № 2 г. Ставрополя В.Г. Кузьмич

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами, а именно: **не выявлено;**

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

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

Ст. инспектор ОНД УНД ПР
ГУ МЧС России по СК (по г. Ставрополю)
капитан внутренней службы


(подпись проверяющего)

П.Л. Гуринович

Заведующий МБДОУ детский сад
комбинированного вида № 2 г. Ставрополя

 В.Г. Кузьмич

Журнал учёта проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля ведется.

(заполняется при проведении выездной проверки):

Ст. инспектор ОНД УНД ПР
ГУ МЧС России по СК (по г. Ставрополю)
капитан внутренней службы


(подпись проверяющего)

П.Л. Гуринович

Заведующий МБДОУ детский сад
комбинированного вида № 2 г. Ставрополя

 В.Г. Кузьмич

Прилагаемые документы: _____

Подписи лиц, проводивших проверку: _____

Гуринович П.Л.

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): заведующий Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад комбинированного вида № 2 г. Ставрополя В.Г. Кузьмич

«09» декабря 2015 г.


(подпись)