

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

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  
350051 г. Краснодар, ул. Дзержинского, 95/1, тел./факс: (861) 225 - 34 - 04

ОТДЕЛЕНИЕ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КУЩЕВСКОГО РАЙОНА  
пер. Куцева, 56, ст. Куцевская, Краснодарский край телефон: (8-86168) 5-77-64

ст. Куцевская  
(место составления акта)

« 25 » декабря 20 15 г.  
(дата составления акта)  
11 час 00 мин  
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ,

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

№ 131

По адресу/адресам: Куцевский район пос. Первомайский ул. Красная, 1  
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения начальника ОНД Куцевского района № 131 от 25.11.2015 года  
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

бюджетного дошкольного образовательного учреждения детский сад общеразвивающего вида № 9  
(МБДОУ д/с ОВ № 9)

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

Дата и время проведения проверки:

« » 2015 года с ч. мин. до ч. мин. Продолжительность

« » 2015 года с ч. мин. до ч. мин. Продолжительность

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

Общая продолжительность проверки: 19 рабочих дней

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: ОНД Куцевского района УНД и ПР Главного Управления МЧС России по КК  
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлена:  
(заполняется при проведении выездной проверки)

26.11.2015 г. 15 час 40 мин Новикова Лилия Владимировна  
(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), 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 проверки: Сытников Дмитрий Андреевич Старший инспектор,  
государственный инспектор Куцевского района по пожарному надзору отделения надзорной деятельности  
Куцевского района Управления НД и ПР Главного управления МЧС России по Краснодарскому краю

(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 д/с ОВ № 9 Новикова Лилия Владимировна

(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 мероприятия по проверке)

В ходе проведения проверки:

■ выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов), а именно:

№ Наименование нарушения с указанием нормативных актов, п/п документов

Лицо(а), ответственное(ые) за исполнение выявленных нарушений

(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): **--не проверялось---**.

■ выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): **--не проверялось--**.

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: представленные документы юридического лица по выполнению обязательных требований противопожарного режима в учреждении,

Подписи лиц, проводивших проверку:

Ст. инспектор ОНД  
ст. лейтенант внутренней службы  
Д.А. Сытников

С актом проверки ознакомлена, копию акта со всеми приложениями получила:

Заведующая МБДОУ д/с ОВ № 9

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

« 25 » декабря 2015 года

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)