



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 и профилактической работы по городу Ставрополю управления
надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по
Ставропольскому краю
355002, г. Ставрополь, ул. Лермонтова, 191 «а» тел. (88652) 94-54-47, Stavropol 77@bk.ru
единый телефон доверия государственной противопожарной службы (8652) 39-99-99
Главного управления МЧС России по Ставропольскому краю.

г. Ставрополь
(место составления акта)

« 18 » августа 20 20 г.
(дата составления акта)
17 час. 00 мин.
(время составления акта)

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

№ 149

По адресу/адресам: г. Ставрополь, ул. 45 Параллель, 18
(место проведения проверки)

На основании: распоряжение заместителя главного государственного инспектора г. Ставрополя по
пожарному надзору – заместителя начальника ОНД и ПР по г. Ставрополю УНД и ПР Главного
управления МЧС России по Ставропольскому краю подполковника внутренней службы Аксенова
Александра Викторовича № 149 от « 28 » июля 2020 года

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

была проведена плановая выездная проверка в отношении: МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДЕТСКИЙ САД № 21 ГОРОДА
СТАВРОПОЛЯ, ОГРН 1152651031378, ИНН 2635215570

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

Дата и время проведения проверки:

« 03 » августа 20 20 г. с 11 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 1 час

« 18 » августа 20 20 г. с 16 час. 00 мин. до 17 час. 00 мин. Продолжительность 1 час

(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 дня/2 часа

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: ОНД и ПР по г. Ставрополю УНД и ПР ГУ МЧС России по СК

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при
проведении выездной проверки): Заместитель заведующего по АХЧ Макросьян Е.Н., 03.08.2020

11:00

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: Государственный инспектор города Ставрополя по пожарному
надзору – старший инспектор ОНД и ПР по г. Ставрополю УНД и ПР ГУ МЧС России по СК капитан
внутренней службы Букалов Александр Витальевич

(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: Заместитель заведующего по АХЧ Макросьян Е.Н.,

(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:

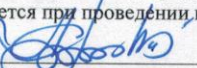
- выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):
(с указанием характера нарушений, лиц, допустивших нарушения)


№ п/п	Вид нарушения требований пожарной безопасности (указываются выявленные в ходе мероприятия по надзору нарушения требований пожарной безопасности с указанием конкретных мест нарушений и пунктов нормативных актов, требования которых нарушены)	Пункт (абзац пункта) и наименование нормативного правового акта Российской Федерации и (или) нормативного документа по пожарной безопасности, требования которого(ых) нарушены
1	2	3
1		

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

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

- 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:

Подписи лиц, проводивших проверку:

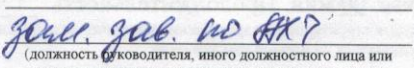
Старший инспектор ОНД и ПР по г. Ставрополю
УНД и ПР ГУ МЧС России по СК
(должность, государственного инспектора по пожарному надзору)


(подпись)
М.П.

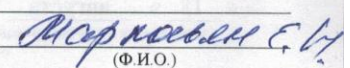
А.В. Букалов
(фамилия, инициалы)

" 18 " 08 2020 г.

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


(должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)


(подпись)
М.П.


(Ф.И.О.)

" " 20 г.

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводившего проверку)