



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

Управление надзорной деятельности и профилактической работы
(наименование территориального органа МЧС России)

355002, г. Ставрополь, ул. Лермонтова 191а, тел. 8(8652) 94-55-90 факс 8(8652) 24-23-26
(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы УНД и ПР
(наименование органа государственного пожарного надзора)

Главного управления МЧС России по Ставропольскому краю (по Буденновскому, Арзгирскому и Новоселицкому районам)
(указывается адрес места нахождения органа ГПН, номер телефона, электронный адрес)

356800 Ставропольский край, Буденновский район, г. Буденновск, ул. Красная, 218
тел.: факс.: (86559) 2-14-47

Телефоны доверия:

ГУ МЧС России по Ставропольскому краю 8(8652) 39-99-99
Южный региональный центр 8(863) 240-66-10

г. Буденновск
(место составления акта)

« 01 » октября 2018 г.
(дата составления акта)
11 ч. 00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора), органом муниципального
контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 260

По адресу/адресам: Ставропольский край, Буденновский район, с. Покойное, ул. 8 Марта, 3.
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения № 260 от 04 сентября 2018 года начальника
ОНД и ПР УНД и ПР ГУ МЧС России по СК (по Буденновскому, Арзгирскому и Новоселицкому
районам)
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена плановая/выездная проверка
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

В отношении Муниципального дошкольного образовательного учреждения «Детский сад обще-
развивающего вида с приоритетным осуществлением познавательно-речевого развития воспитан-
ников №26 «Солнышко» села Покойного Буденновского района
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее — при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

В период с час. мин. « » 20 г. до час. мин. « » 20 г.
(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: 2 рабочий дня/2 часа
(рабочих дней/часов)

Отделом надзорной деятельности и профилактической работы УНД и ПР ГУ
МЧС России по Ставропольскому краю (по Буденновскому, Арзгирскому и Но-
воселицкому районам)
Акт составлен: (наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

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

« Логачева М.А. » « 04 » 09 20 18 г. 16 ч. 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: Старший дознаватель ОНД и ПР УНД и ПР ГУ МЧС России по СК (по Буденновскому, Арзгирскому и Новоселицкому районам) майор вн. сл. Пилипенко Вячеслав Васильевич

(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:

Заведующий МДОУ «д/с №25» с. Покойного Буденновского района Логачева Марина Александровна

(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):

N п/п	Характер нарушений	Пункт (абзац пункта) и наименование нормативного правового акта Российской Федерации и (или) нормативного документа пожарной безопасности, требования которого(ых) нарушены	Лица, допустившие нарушения
1	Допускается фиксация самозакрывающихся дверей лестничных клеток, коридоров, холлов и тамбуров в открытом положении	Правила противопожарного режима в РФ п.36 (г).	Заведующий МДОУ «д/с №26» с. Покойного Буденновского района Логачева М.А.
2	Ширина ступеней наружных, металлических лестниц составляет менее 0,2 м.	Правила противопожарного режима в РФ п.33. СП 1.13130.2009 Свод правил с системы противопожарной защиты эвакуационные пути и выходы п.5.2.16	Заведующий МДОУ «д/с №26» с. Покойного Буденновского района Логачева М.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):

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 плановой проверки №260 от 04.09.2018г.

Подписи лиц, проводивших проверку:



Пилипенко В.В.

(Ф.И.О.)

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):
Заведующий МДОУ «д/с №26» с. Покойного Буденновского района Логачева Марина

Александровна

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

« 01 » октября 2018 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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