

**ОТДЕЛ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ
АБИНСКОГО РАЙОНА
УПРАВЛЕНИЕ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ
ГЛАВНОГО УПРАВЛЕНИЯ МЧС РОССИИ ПО КРАСНОДАРСКОМУ КРАЮ
353320, г. Абинск, ул. Советов, 87, тел.факс: 8 (86150) 5-15-30**

г. Абинск
(место составления акта)

« 21 » июня 2021 г.
(дата составления акта)

15 ч 00 м
(время составления акта)

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

№ 30

По адресу/адресам: г. Абинск, ул. Заводская, д. 13

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения №30 от 26.04.2021 года главного государственного инспектора
Абинского района по пожарному надзору подполковника внутренней службы Федоренко Михаила
Витальевича

(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 № 4 "Солнышко"
муниципального образования Абинский район (Чрезвычайно высокий риск (1 класс))

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

Дата и время проведения проверки:

« 24 » 05 2021 года с 11 ч. 00 мин. до 12 ч. 00 мин. Продолжительность 1 ч

« 21 » 06 2021 года с 14 ч. 00 мин. до 15 ч. 00 мин. Продолжительность 1 ч

(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 часа (не более 20 рабочих дней)

(рабочих дней/часов)

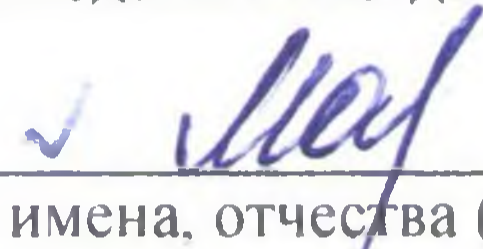
Акт составлен: Отдел надзорной деятельности и профилактической работы Абинского района
УНД и ПР Главного управления МЧС России по Краснодарскому краю

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

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

Заведующая Макаренко Т.С.



17.05.2021г. в 12 час 00 мин

(фамилии, имени, 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: старший дознаватель отдела НД и ПР Абинского района
государственный инспектор по пожарному надзору капитан внутренней службы Калиберда Антон
Александрович

(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 ДС №4 Макаренко Т.С.

(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 (проверке))

В ходе проведения проверки:

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

№ п.п.	Наименование нарушения обязательных требований пожарной безопасности	Нормативный документ, требования которого нарушены
1	-	-

(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):

- нарушений 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):

(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: распоряжение главного государственного инспектора Абинского района по пожарному надзору Федоренко М.В. от 26.04.2021 года №30

Подписи лиц, проводивших проверку:



Ст. дознаватель ОНД и ПР

Абинского района УНД и ПР

ГУ МЧС России по Краснодарскому краю
капитан внутренней службы


А.А. Калиберда

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

Заведующая МБДОУ ДС №4 Солнышко» Макаренко Татьяна Сергеевна

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

« 21 » июня 2021 года



(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)