



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 Южного регионального центра (863) 240-66-10  
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального  
контроля)

г. Ставрополь

(место составления акта)

«20» октября 2017 г.

11 ч. 00 мин.

(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ,**  
**органом государственного контроля (надзора), органом муниципального**  
**контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя**  
**№ 200**

«20» октября 2017 г. по адресу: г. Ставрополь, пер. Братский 22.

На основании: распоряжения начальника ОНД и ПР УНД и ПР ГУ МЧС России  
по СК (по г. Ставрополю) подполковника внутренней службы Е. Н. Дровозова  
№ 200 от «28» сентября 2017 года

(полное наименование организации (фирмы, ИП), фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, владельца организации или предпринимателя)

**была проведена проверка в отношении:**

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ**  
**УЧРЕЖДЕНИЕ ДЕТСКИЙ САД ОБЩЕРАЗВИВАЮЩЕГО ВИДА С ПРИОРИТЕТНЫМ**  
**ОСУЩЕСТВЛЕНИЕМ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО ХУДОЖЕСТВЕННО-ЭСТЕТИЧЕСКОМУ**  
**НАПРАВЛЕНИЮ РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ № 12 "СКАЗКА" ГОРОДА СТАВРОПОЛЯ**

(полное наименование организации (фирмы, ИП), адрес (место нахождения) постоянной действующей исполнительного органа юридического лица, государственной регистрационный номер заявки о государственной регистрации юридического лица / фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), место жительства индивидуального предпринимателя, государственной регистрационный номер заявки о государственной регистрации индивидуального предпринимателя, квалификационный номер налогоплательщика), номер розничной торговли в date включены сведения в реестр субъектов малого или среднего предпринимательства (для субъектов малого или среднего предпринимательства)

**Продолжительность проверки: с 14 ч. 00 мин по 16 ч 00 мин 10.10.2017, с 10 ч.**  
**00 мин по 11 ч 00 мин 20.10.2017; общее время проведения проверки 3 часа;**

**Акт составлен: в ОНД и ПР УНД и ПР 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**  
**МБДОУ ДС общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по**  
**художественно-эстетическому направлению развития детей № 12 «Сказка» г.**  
**Ставрополя, Чуйко Е. И. 28.09.2017г**

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется))

**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: Инспектор ОНД и ПР УНД ГУ МЧС России по СК (по г. Ставрополю) майор внутренней службы Воронко Евгений Александрович

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

При проведении проверки присутствовали: заведующий МБДОУ ДС общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по художественно-эстетическому направлению развития детей № 12 «Сказка» г. Ставрополя, Чуйко Е. И.:

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

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами, а именно: предписание № 102/1/27 от 16.06.17г выполнено в полном объеме.

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;

Инспектор ОНД и ПР УНД ПР  
ГУ МЧС России по СК (по г. Ставрополю)  
майор внутренней службы

  
(подпись проверяющего)

  
(подпись проверяемого)

Воронко Е. А.

Заведующий МБДОУ  
ДС № 12 «Сказка» г. Ставрополя

Чуйко Е. И.

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

Инспектор ОНД и ПР УНД ПР  
ГУ МЧС России по СК (по г. Ставрополю)  
майор внутренней службы

  
(подпись проверяющего)

  
(подпись проверяемого)

Воронко Е. А.

Заведующий МБДОУ  
ДС № 12 «Сказка» г. Ставрополя

Чуйко Е. И.

Прилагаемые документы: \_\_\_\_\_

Подписи лиц, проводивших проверку: \_\_\_\_\_

Воронко Е. А.

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): заведующий МБДОУ ДС общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по художественно-эстетическому направлению развития детей № 12 «Сказка» г. Ставрополя Чуйко Е. И.

«20» октября 2017 г.

  
(подпись)



Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: \_\_\_\_\_

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проверяемого)