Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
Управление надзорной деятельности и профилактической работы
Главного управления МЧС России по Краснодарскому краю
350051, г. Краснодар, ул. Дзержинского, 95/1, тел.: 8 (861) 225-34-04
Отделение надзорной деятельности и профилактической работы Калининского района
353780, Краснодарский край, Калининский район, ст. Калининская, ул. Заречная, 21 тел.8 (86163) 2-21-00
Email: ugpn17@yandex.ru

ст. Старовеличковская (место составления акта)

« *15* » *февраля* 20 19 г. (дата составления акта)

15 час. 00 мин. (время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ,

органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля органа государственной власти(местного самоуправления)

№ 1

По адресу/адресам: *Краснодарский край, Калининский район, ст. Старовеличковская, ул. Красная, 162.*
(место проведения проверки)

На основании: *распоряжения № 1 от 14 января 2019 года начальника отделения надзорной деятельности и профилактической работы Калининского района Управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Краснодарскому краю - главного государственного инспектора Калининского района по пожарному надзору майора вн. службы С.А. Булычева*
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена проверка *плановая/выездная* (плановая/внеплановая, документарная/выездная) **в отношении:** *Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение - детский сад комбинированного вида №3 станицы Старовеличковской*
наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя

Дата и время проведения проверки:
« 30 » января 2019 года с 14 ч. 00 мин. до 16 ч. 00 мин. Продолжительность 2 часа
« 31 » января 2019 года с 14 ч. 00 мин. до 15 ч. 00 мин. Продолжительность 1 час
« 15 » февраля 2019 года с 14 ч. 00 мин. до 15 ч. 00 мин. Продолжительность 1 час

Общая продолжительность проверки: *3 дня/4 часа* (рабочих дней/часов)

Акт составлен: *отделением надзорной деятельности и профилактической работы Калининского района Управления надзорной деятельности Главного управления МЧС России по Краснодарскому краю*
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки, заверенной должностным лицом, проводившим проверку ознакомлен: (заполняется при проведении выездной проверки)
Журавлева Галина Павловна *15.01.2019 г. 14 час. 30 мин.*
(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:
(заполняется в случае проведения внеплановой проверки субъекта малого или среднего предпринимательства)

Лицо(а), проводившее проверку: *Государственный инспектор Калининского района по пожарному надзору – инспектор отделения надзорной деятельности и профилактической работы Калининского района Вервыкишка Михаил Михайлович*
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего (их) проверку)

Лица, привлекаемые к проведению проверки: *не привлекались*
(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций)

При проведении проверки присутствовали: *Заведующий МБДОУ - д/с №3 ст. Старовеличковской Журавлева Галина Павловна*
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки:
нарушений обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами не выявлено.

- 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):

ОНД и ПР Калининского района № ____ - ____ от ____ - ____ 201__ года *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 лица 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 имеется (заполняется при проведении выездной проверки):

_____ (подпись лица проверяющего) _____ (подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые документы: Предписание № _____ от _____ 201 г.,

административные протоколы №

Приложение №1 к приказу МЧС России от 28.06.2018 № 261 "Об утверждении форм проверочных листов, используемых должностными лицами федерального государственного пожарного надзора МЧС России при проведении плановых проверок по контролю за соблюдением требований пожарной безопасности". Проверочный лист от 14.01.2019 №1.

Подписи лиц, проводивших проверку:

Государственный инспектор
Калининского района
по пожарному надзору
инспектор ОНД и ПР
Калининского района
лейтенант внутренней службы м.п. М.М. Вервыкишка

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

Журавлева Галина Павловна, заведующий МБДОУ - д/с №3 ст. Старовеличковской

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

« 15 » февраля 2019 года _____ (подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)