

Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
Главное управление МЧС России по Краснодарскому краю
Управление надзорной деятельности и профилактической работы
Отдел надзорной деятельности и профилактической работы Кавказского района

(ул. 30 лет Победы, 72, г. Кропоткин, 352380, e-mail: ogpn.kavkaz@mail.ru
телефон доверия: - ГУ МЧС России по Краснодарскому краю (861)268-64-40

г. Кропоткин
(место составления акта)

25 ноября 2019г.
(дата составления акта)

10 час. 00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора)
юридического лица
№ 195

По адресу/адресам: ст. Кавказская, ул. Ленина, 313

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения №195 от 24 октября 2019 года

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

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада

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

общеразвивающего вида № 25 станицы Кавказская муниципального образования Кавказский район

Дата и время проведения проверки:

(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 рабочих дня / 02 час. 00 мин.

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделом надзорной деятельности Кавказского района

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен(ы):

(заполняется при проведении выездной проверки)

Астахова И.А.

(фамилии, инициалы)


подпись

24.10.2019г.

дата

10 час. 10 мин.

время

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

- согласование не требуется

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: Мельников Максим Николаевич, старший инспектор

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц),

отдела надзорной деятельности и профилактической работы Кавказского района

проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию к 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 МБДОУ д/с о/в № 25 ст. Кавказская

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного

Астахова Ирина Александровна

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 требований в области пожарной безопасности:

- выявлены факты невыполнения предписаний органа государственного пожарного надзора:

- нарушений не выявлено:

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)

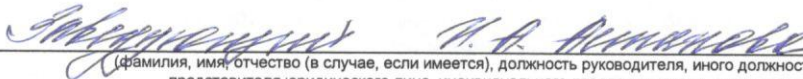
Прилагаемые документы: ----

Подписи лиц, проводивших проверку:



М.Н. Мельников

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



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

«25» 11 2019г.

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:



(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)