

**УПРАВЛЕНИЕ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ  
ГЛАВНОГО УПРАВЛЕНИЯ МЧС РОССИИ ПО КРАСНОДАРСКОМУ КРАЮ**  
350051, г. Краснодар, ул. Дзержинского, 95/1, тел.: 8 (861)225-34-04  
**ОТДЕЛ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ и ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ  
Г. НОВОРОССИЙСКА**

г. Новороссийск  
(место составления акта)

« 09 » октября 2017 г.  
(дата составления акта)

17 часов 00 минут  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ,**

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

№ 233

**По адресу/адресам:** г. Новороссийск ул. Анапское шоссе, 21  
(место проведения проверки)

**На основании:** Распоряжения № 233 от 21 сентября 2017 года главного Государственного инспектора г. Новороссийска по пожарному надзору Божкова Д.С.  
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

**была проведена проверка** плановая **в отношении:** \_\_\_\_\_  
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение – детский сад общеразвивающего вида № 28 «Соловушка» муниципального образования город Новороссийск.

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

**Дата и время проведения проверки:**  
« \_\_\_\_\_ » 2017 года с \_\_\_\_\_ ч. \_\_\_\_\_ мин. до \_\_\_\_\_ ч. \_\_\_\_\_ мин. Продолжительность \_\_\_\_\_  
(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

**Общая продолжительность проверки:** \_\_\_\_\_  
(рабочих дней/часов)

**Акт составлен:** отдел надзорной деятельности и профилактической работы г. Новороссийска ГУ 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)

(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

**Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:**  
не требуется  
(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

**Лицо (а), проводившее проверку:** Заместитель начальника ОНД и ПР г. Новороссийска  
Петров Иван Иванович.

(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:** \_\_\_\_\_

(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 мероприятий по проверке)

**В ходе проведения проверки:**

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

Нарушения не выявлены

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:**

Предоставлены заверенные копии документов согласно

перечня указанном в распоряжении на проведении мероприятия по надзору, расчет пожарного риска на здание детского сада.

**Подписи лиц, проводивших проверку:**



Заместитель Государственного  
инспектора г. Новоросси́йска  
по пожарному надзору  
И.И. Петров

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

и.о. заведующего МБДОУ №28 Жалова Мария Сергеевна

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

« 09 » октября 20 17 года

(подпись)

**Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:**

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)