



**Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,  
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий**

Главное управление МЧС России по Ставропольскому краю 355000 г. Ставрополь ул. 8 Марта 164  
тел. ОД (88652)24-52-26 Отдел надзорной деятельности и профилактической работы управления надзорной деятельности  
и профилактической работы ГУ МЧС России по СК (по Петровскому городскому округу и Грачевскому району),  
Петровский городской округ, г. Светлоград, ул. Трудовая 1, тел. 8(86547) 4-31-63, факс 8(86547) 4-31-63  
единый телефон доверия государственной противопожарной службы (8652) 39-99-99 Главного управления МЧС России  
по Ставропольскому краю  
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля))

г. Светлоград  
(место составления акта)

« 23 » декабря 2019 г.  
(дата составления акта)  
11 час. 00 мин  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

органом государственного контроля (надзора), органом муниципального  
контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя  
N 158

**По адресу/адресам:** Ставропольский край, Петровский городской округ, г. Светлоград, ул.  
Московская, 27

(место проведения проверки)

**На основании:** Распоряжения начальника отдела надзорной деятельности и профилактической  
работы управления надзорной деятельности и профилактической работы по Ставропольскому краю  
(по Петровскому городскому округу и Грачевскому району) подполковника внутренней службы  
Островерхова Сергея Владимировича № 158 от 26.11.2019 года

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должности руководителя, заместителя  
руководителя органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, издавшего распоряжение или приказ о проведении  
проверки)

**была проведена плановая /выездная проверка в отношении:** территории зданий и помещений  
Муниципального казенного дошкольного образовательного учреждения Детский сад  
комбинированного вида № 4 «Ромашка» г. Светлоград

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

(наименование объекта защиты собственником либо лицом, уполномоченным владеть, пользоваться или распоряжаться которым является, полное и  
(в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если  
имеется) отчество индивидуального предпринимателя)

**Дата и время проведения проверки:**

"02" декабря 2019г. с 10 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность 1 час.

"23" декабря 2019 г. с 10 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность 1 час.

(заполняется в случае проведения проверок объекта защиты филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического  
лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

**Общая продолжительность проверки:** 2 рабочих дня/ 120 минут.

(рабочих дней/часов)

**Акт составлен:**

Отделом надзорной деятельности и профилактической работы управления надзорной деятельности и  
профилактической работы Главного управления МЧС России по Ставропольскому краю (по  
Петровскому городскому округу и Грачевскому району)

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

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

Хаустова Н.И.

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

26.11.2019 г. в 11 час.00 мин.

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

**Лицо(а), проводившее проверку:** Горюнов Роман Романович, государственный инспектор Петровского городского округа и Грачевского района по пожарному надзору.

(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:** Заведующий Муниципального казенного дошкольного образовательного учреждения Детский сад комбинированного вида № 4 «Ромашка» г. Светлоград Хаустова Надежда Ивановна

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) и 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), объекта защиты, в отношении которого проводится проверка, присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

**В ходе проведения проверки:**

**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 к акту документы:** \_\_\_\_\_

**Подписи лиц, проводивших проверку:**

Государственный инспектор Петровского городского округа и Грачевского района по пожарному надзору лейтенант внутренней службы Горюнов Роман Романович

\_\_\_\_\_  
(подпись)

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

Заведующий Муниципального казенного дошкольного образовательного учреждения Детский сад комбинированного вида № 4 «Ромашка» г. Светлоград Хаустова Надежда Ивановна

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

« 23 » декабря 20 19 года

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Хаустова Н.И.

(фамилия, инициалы)

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

\_\_\_\_\_  
(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)