

УПРАВЛЕНИЕ НАДОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ
ГЛАВНОГО УПРАВЛЕНИЯ МЧС РОССИИ ПО КРАСНОДАРСКОМУ КРАЮ

ул. Уральская, 121, г. Краснодар, 350080

Отделение надзорной деятельности и профилактической работы Хостинского района

Отдела надзорной деятельности и профилактической работы города Сочи

ул. Глазунова, 9 «А», г. Сочи, 354037

Тел./факс: (8622) 65-00-34;

телефон доверия ГУ МЧС России по Краснодарскому краю 8(861)268-64-40.

Телефон доверия Южного регионального центра 8(863)240-66-10

г. Сочи Хостинский район

(место составления акта)

«16» июня 2021 год

(дата составления акта)

12 часов 00 минут

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ,

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

№ 42

По адресу/адресам: г. Сочи, Хостинский район, ул. Ростовская, д.10;

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения № 42 от 24.05.2021 года, изданного главным государственным инспектором по пожарному надзору г. Сочи – начальником ОНД и ПР г. Сочи полковником внутренней службы Бруяко И.С.;

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

была проведена проверка плановая, выездная,

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

в отношении: муниципального дошкольного образовательного бюджетного учреждения детский сад комбинированного вида № 9 г. Сочи (ИНН 2319026166; ОГРН 1022302831484)

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

Дата и время проведения проверки:

«16» июня 2021 года с 10 ч. 00 мин. до 12 ч. 00 мин. Продолжительность 2 часа;

«-----» ----- 20--- 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: 1 рабочий день/ 2 часа;

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделением надзорной деятельности и профилактической работы Хостинского района отдела надзорной деятельности и профилактической работы города Сочи УНД и ПР ГУ МЧС России по Краснодарскому краю;

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен (ы): 24.05.2021 года

(заполняется при проведении выездной проверки)

Заместитель заведующей МДОУ д/с комбинированного вида № 9 Аракелян Аршине

Андраниковна

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

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо (а), проводившее проверку: Гуревич Ирина Владимировна– государственный инспектор по пожарному надзору города Сочи – старший инспектор отделения организации надзорной деятельности и профилактической работы отдела надзорной деятельности и профилактической работы г. Сочи УНД и ПР ГУ МЧС России по Краснодарскому краю;

(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: Заместитель заведующей МДОУ д/с
комбинированного вида № 9 Аракелян А.А.

(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:

▪ Не 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): _____

Запись в Журнал учёта проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена (**внесена**)

(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: _____



И.В. Гуревич

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

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

«16» июня 2021 год

✓ _____ (подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

_____ (подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)