



Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
Главное управления МЧС России по Ставропольскому краю

(наименование территориального органа МЧС России)

Управление надзорной деятельности и профилактической работы

(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

**Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по Георгиевскому и
Кировскому городским округам**

(наименование органа государственного пожарного надзора)

г. Георгиевск, ул. Пятигорская, 4, 357820, тел/факс (87951) 2-30-25, georgievsk77@bk.ru

(указывается адрес места нахождения органа ГПН, номер телефона, электронный адрес)

тел. доверия: ОНД и ПР по Георгиевскому и Кировскому ГО 879-51.2-30-25; ГПС ГУ МЧС России по СК 8652.24-11-82; ЮРЦ по делам ГО и ЧС и ЛПСБ- (8863)2406610

г. Новопавловск

(место составления акта)

«05» марта 2018 г.

(дата составления акта)

12 часов 00 минут

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 17

05 марта 2018 года

г. по адресу: **СК, Кировский городской округ,**

(место проведения проверки)

г. Новопавловск, ул. Курская, 13

На основании: **Распоряжения главного государственного инспектора Георгиевского и
Кировского ГО по пожарному надзору Гапошина А.А. № 17 от 20.02.2018 г.**

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

была проведена проверка в отношении: **государственного казенного дошкольного
образовательного учреждения «детский сад № 1 «Радуга»** (полное и (в случае, если
имеется) сокращенное наименование органа)

Общая продолжительность проверки: **2 часа**

Акт составлен: **ОНД и ПР УНД и ПР ГУ МЧС России по СК (по Георгиевскому и
Кировскому ГО)**

(наименование органа государственного пожарного надзора)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен:

20 февраля 2018 года в 14 час. 10 мин.

Н.Н. Бабкина

(фамилия, имя, отчество, должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или
уполномоченного представителя органа (в случае, если имеется), присутствовавших при проведении мероприятий
по проверке)

Лицо(-а), проводившее(-ие) проверку: **дознаватель ОНД и ПР УНД и ПР ГУ МЧС России по
СК (по Георгиевскому и Кировскому ГО) старший лейтенант вн. службы Слепченко В.А.**

(фамилия, имя, отчество, должность должностного лица (должностных лиц), проводившего (-их) проверку; в случае
привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указывается (фамилии, имена, отчества,
должности (в случае, если имеется) экспертов и/или наименование экспертных организаций)

При проведении проверки присутствовали: **заведующий Бабкина Н.Н.**

(фамилия, имя, отчество, должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или
уполномоченного представителя органа (в случае, если имеется), присутствовавших при проведении мероприятий
по проверке)

В ходе проведения проверки:

• ~~выявлены нарушения в реализации полномочий, предусмотренных законодательством Российской Федерации, иными нормативными правовыми актами:~~

• ~~выявлены нарушения обязательных требований:~~
(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

• ~~выявлены факты невыполнения предписаний органа государственного пожарного надзора:~~
(с указанием реквизитов выданных предписаний)

• нарушений не выявлено

Прилагаемые документы: **Распоряжение №17 от 20.02.2018 г.**

Подписи лиц, проводивших проверку:

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

заведующий Бабкина Надежда Николаевна

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

05.03 2018 г.

(дата)

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего (-их) проверку)