

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

г. Новороссийск
ул. Кутузовская, 1
(место составления акта)

« 23 » ноября 20 18 г.
(дата составления акта)

11:00
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ,

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

№ 241

По адресу/адресам: Краснодарский край, г. Новороссийск, ул. Героев Десантников, 63
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжение главного Государственного инспектора г. Новороссийска по
пожарному надзору ГУ МЧС России по Краснодарскому краю майора вн. службы
Д.С. Божкова от 06.11.2018 года № 241
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 65 «Парус»
муниципального образования город Новороссийск (ИНН 2315104367 ОГРН 1032309103100)
наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя

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: 8 рабочих дней
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности и профилактической работы
г. Новороссийска Управлением надзорной деятельности и профилактической работы Главного
управления МЧС России по Краснодарскому краю
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

**С копией распоряжения/приказа о проведении проверки, заверенной должностным лицом,
проводившим проверку ознакомлен:** (заполняется при проведении выездной проверки) Вручено 08.11.2018 г.
в 10 ч. 30 мин. заместитель заведующей по АХЧ Воловикова А.В. 
(фамилия, имена, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае проведения внеплановой проверки субъекта малого или среднего предпринимательства)

Лицо(а), уполномоченное(ые) на проведение проверки: Заведующая Рещикова О.С.
- Начальник отдела надзорной деятельности и профилактической работы г. Новороссийска
Управления надзорной деятельности и ПР Главного управления МЧС России по Краснодарскому краю
майор внутренней службы Божков Дмитрий Сергеевич;
- Старший инспектор отдела надзорной деятельности и профилактической работы г. Новороссийска
Управления надзорной деятельности и ПР Главного управления МЧС России по Краснодарскому краю
майор внутренней службы Азарной Иван Александрович;
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего (их) проверку)

Лица, привлекаемые к проведению проверки: не привлекались
(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций)

При проведении проверки присутствовали: Заведующая Рещикова О.С.

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

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами:

выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): **не проверялось.**

■ выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): ---

■ нарушений не выявлено **Нарушения требований пожарной безопасности 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 лица 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 лица проверяющего)

(подпись лица проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые документы: *Документы предоставлены согласно запросу;*

Подписи лиц, проводивших проверку:

*Начальник ОНД и ПР г. Новороссийска УНД
и ПР ГУ МЧС России по Краснодарскому краю
майор вн. служб Божков Д.С.*

*Ст. инспектор ОНД и ПР г. Новороссийска УНД
и ПР ГУ МЧС России по Краснодарскому краю
майор вн. служб Азарной И.А.*

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

Зав. ул. 65 Гейшкова Ольга Степановна

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

« 23 » ноября 2018 года

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)