

**ОТДЕЛ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КАНЕВСКОГО РАЙОНА  
ГЛАВНОГО УПРАВЛЕНИЯ МЧС РОССИИ ПО КРАСНОДАРСКОМУ КРАЮ**  
353730, ст. Каневская, ул. Резникова, 50 А, тел.: 8 (86164)7-05-01

Ст. Каневская  
(место составления акта)

« 27 » августа 20 14 г.  
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

16 ч. 30 мин.  
(время составления акта)

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

№ 135

По адресу/адресам: Пос. Красногвардеец ул. Красная 1 А  
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения государственного инспектора Каневского района по пожарному надзору - начальника ОНД Каневского района подполковника вн. службы Юрченко Э.А. от 25.08.2014 № 135  
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена проверка внеплановая в отношении: МБДОУ ДС № 17  
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

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

Дата и время проведения проверки:  
« 27 » 08 2014 года с 15 ч. 00 мин. до 16 ч. 00 мин. Продолжительность 1  
(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 час  
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности Каневского района

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен (ы):  
(заполняется при проведении выездной проверки)

Заведующая МБДОУ ДС №17 Иценко И.В. 25.08.2014 год 10:00  
(фамилия, 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: Инспектор ОНД Каневского района Каневский вн. службы М.Т. Стрижаков

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), место привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (при наличии) экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации (свидетельство об аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Заведующая МБДОУ ДС №17 Иценко И.В.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц), представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае проведения проверки члена саморегулируемой организации), присутствующего 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):
- - нарушений не выявлено

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

- нарушений не выявлено

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

- нарушений не выявлено. Предписание № 90/1/12 от 30.05.2014 года, устранено в полном объеме. Запись в Журнал учёта проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля (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 (заполняется при проведении выездной проверки):



(подпись проверяющего)

Заведующая МБДОУ ДС №17 Иценко  
И.В.

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

**Прилагаемые к акту документы:** Распорядительные документы (приказы)

**Подписи лиц, проводивших проверку:**



Инспектор ОИТ  
района ст. Лебяжье  
М.Д.П. Прижаков

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

Заведующая МБДОУ ДС №17 Иценко И.В.

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

« 27 » августа 2014 г.

(подпись)

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

(подпись уполномоченного должностного лица, проводивших проверку)