

Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,  
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий  
УПРАВЛЕНИЕ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Главного управления Министерства Российской Федерации по делам гражданской  
обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий по  
Краснодарскому краю

350051 г. Краснодар, ул. Дзержинского, 95/1, тел./факс: (861) 225-34-04

ОТДЕЛЕНИЕ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КУЩЕВСКОГО РАЙОНА

пер. Куцева, 56, ст. Куцевская, Краснодарский край телефон: (8-86168) 5-77-64

Телефон доверия Главного управления МЧС России по Краснодарскому краю: (861) 268-64-40

Телефон доверия Южного регионального центра по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий  
стихийных бедствий: (863) 240-66-10

ст. Куцевская  
(место составления акта)

« 04 » июня 2013 г.

(дата составления акта)

14 час 00 мин

(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ,**

органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля  
юридического лица, индивидуального предпринимателя  
№ 58

По адресу/адресам: Куцевский район пос. Комсомольский, ул. Центральная 14  
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения начальника ОНД Куцевского района № 58 от 26.04.2013 года

была проведена проверка Плановая, выездная в отношении: Муниципальное  
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))  
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

бюджетного дошкольного образовательного учреждения детский сад №13 (МБДОУ д/с №13)

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

Дата и время проведения проверки:

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_ 2013 года с \_\_\_\_ ч. \_\_\_\_ мин. до \_\_\_\_ ч. \_\_\_\_ мин. Продолжительность

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_ 2013 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: 20 рабочих дней  
(райских дней/часов)

Акт составлен: ОНД Куцевского района УНД ГУ МЧС России по Краснодарскому краю  
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

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

30.04.2013 г. 13 час 00 мин. Шостак Людмила Ивановна  
(фамилия, имя, отчество (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: 1.Сытников Дмитрий Андреевич, Старший инспектор,  
государственный инспектор Куцевского района по пожарному надзору отделения надзорной деятельности  
Куцевского района Управления НД Главного управления МЧС России по Краснодарскому краю

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего (них) проверку, в случае  
привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилия, имена, отчества (последнее – при наличии), должности  
экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по  
аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Заведующая МБДОУ д/с №13 Шостак Людмила  
Ивановна

(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 осуществлении мероприятий  
по проверке)

В ходе проведения проверки:

- выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов), а именно:

№ п/п	Наименование нарушения с указанием нормативных актов, документов	Лицо(а), ответственное(ые) за исполнение выявленных нарушений
(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): **не проверялось.**

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

Запись в Журнал учёта 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 учёта 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:  
Подпись лиц, проводивших проверку:**



Ст. инспектор ОНД  
лейтенант внутренней службы  
Ситников ДА

**С актом проверки ознакомлена, копию акта со всеми приложениями получила:**

Заведующая МБДОУ д/с № 13 Шостак Людмила Ивановна

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

« 04 » июня 2013 года

  
(подпись)

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

(подпись уполномоченного должностного лица (лица) проводивших проверку)