



**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  
тел./факс 8 (861) 225-34-04 e-mail: ugpn\_kkrai@mail.ru

Отделение надзорной деятельности Успенского района  
с. Успенское ул. Ленина, 289  
тел./факс 8 (86140) 5-82-24

с. Успенское

(место составления акта)

« 17 » июля 20 13 г.

(дата составления акта)

12 ч. 10 мин.

(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

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

**№ 140**

по адресу/адресам: **Краснодарский край, Успенский район, аул Урупский, улица Шовгенова,  
27**

(место проведения проверки)

На основании: **распоряжения главного государственного инспектора Успенского района  
по пожарному надзору Тарасова Ильи Сергеевича № 140 от 13.05.2013г.**

(вид документа - указание регистрационного номера, дата, фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля. Исполнитель распоряжения или приказа о проведении проверки)

была проведена плановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

**муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детский сад № 4  
аула Урупского муниципального образования Успенский район**

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

Основной государственный регистрационный номер

1022305003170

Индивидуальный номер налогоплательщика

2357004460

Дата и время проведения проверки:

«    »    20    года с    ч.    мин. до    ч.    мин. Продолжительность

«    »    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: 20 рабочих дней/10 рабочих часов**

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: **отделением надзорной деятельности Успенского района**

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен:

(заполняется при проведении выездной проверки)

**Заведующая МБДОУ детский сад № 4 Уракова Фатима Аслановна 27.05.2013г. 10 ч. 45 мин.**

(фамилия, имя, отчество, 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: **государственный инспектор Успенского района по**

**пожарному надзору Пацюра Алексей Сергеевич**

(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)

Лицо(а), проводившее проверку: -----

(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:

**Уракова**

(Фамилия)

**Фатима**

(Имя)

**Аслановна**

(Отчество)

**Заведующая МБДОУ детский сад № 4 Уракова Фатима Аслановна**

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), 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)

**Паспорт серия 03 09 № 160185 выдан ОУФМС по Краснодарскому краю в Успенском районе 20.06.2009г. Зарегистрирован: Краснодарский край, Успенский район, аул Урупский, улица Южная, 20**

(данные документа удостоверяющего личность законного представителя юридического лица)

**Приказ № 78-л от 29.11.1999г.**

(Данные доверенности или иного документа подтверждающие полномочия представителя юридического лица)

В ходе проведения проверки:

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами в области пожарной безопасности и защиты населения и территорий от ЧС (с указанием положений (нормативных) правовых актов:

Нарушений не выявлено

Указанные нарушения были допущены юридическим лицом: -----

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 документы: нет.

Подписи лиц, проводивших проверку:

Дознаватель отделения НД Успенского района

**А.С. Пацюра**

М.П.

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

**Заведующая МБДОУ детский сад № 4 Уракова Фатима Аслановна**

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

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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