



Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,  
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий  
Главное управление МЧС России по Ставропольскому краю  
355000 г. Ставрополь ул. 8 Марта 164 тел. (88652)24-52-26 E-mail: fire77@bk.ru  
Отдел надзорной деятельности и профилактической работы управления надзорной деятельности и профи-  
лактической работы Главного управления МЧС России по Ставропольскому краю  
(по Буденновскому, Арзгирскому и Новоселицкому районам)  
356800, г. Буденновск ул. Красная, 218, тел/факс. 8(86559) 2-14-47, E-mail: budenovsk77@bk.ru  
телефон доверия Главного управления МЧС России по Ставропольскому краю 8(8652) 39-99-99,  
Южного регионального центра МЧС России 8(863) 240-66-10  
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

г. Буденновск  
(место составления акта)

« 09 » апреля 2018 г.  
(дата составления акта)  
15 ч. 30 мин.  
(время составления акта)

## АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора), органом муниципального  
контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя  
№ 109

По адресу/адресам: Ставропольский край, Арзгирский район, с. Арзгир, ул. Матросова, 27  
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения № 109 от 03 апреля 2018 года начальника ОНД и ПР УНД и  
ПР ГУ МЧС России по Ставропольскому краю (по Буденновскому, Арзгирскому и Ново-  
селицкому районам)  
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

объекта защиты, используемого (эксплуатируемого) в процессе осуществления своей  
деятельности юридическим лицом муниципальным казенным учреждением дополнитель-  
ного образования «Центр детского творчества» Арзгирского района Ставропольского края  
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее — при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

« 09 » апреля 2018 г. с 13 час. 00 мин. до 15 час. 00 мин. Продолжительность \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » марта 20 \_\_\_\_\_ г. с \_\_\_\_\_ час. \_\_\_\_\_ мин. до \_\_\_\_\_ час. \_\_\_\_\_ мин. Продолжительность \_\_\_\_\_  
(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении дея-  
тельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 1 рабочий день/ 2 рабочих часа  
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделом надзорной деятельности и профилактической работы  
Управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления  
МЧС России по Ставропольскому краю (по Буденновскому, Арзгирскому и Новоселицко-  
му районам)  
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

« Дьяченко Т.Е. » \_\_\_\_\_ « 03 » апреля 2018 г.  
(фамилия, инициалы) (подпись) (дата)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: Дознаватель ОНД и ПР УНД и ПР ГУ МЧС России по СК (по Буденновскому, Арзгирскому и Новоселицкому районам) майор вн. службы Намятов Вадим Валерьевич

При проведении проверки присутствовали: директор МКУ ДО «ЦДТ» Дьяченко Т.Е.

(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)

В ходе проведения проверки нарушений обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов) не выявлены.

N п/п	Вид нарушения требований пожарной безопасности с указанием места выявленного нарушения	Пункт (абзац пункта) и наименование нормативного правового акта Российской Федерации и (или) нормативного документа по пожарной безопасности, требования которого(ых) нарушены	Сведения юридических и (или) физических лиц, на которых возлагается ответственность за совершение нарушений
1	2	3	4

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

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

Запись в Журнал учета 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 учета 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:  
Распоряжение № 109 от 03.04.2018

Подписи лиц, проводивших проверку:

Государственный инспектор Буденновского, Арзгирского, Новосельского районов по пожарному надзору майор внутренней службы Намятов В.В.

(должность, фамилия, инициалы государственного инспектора по пожарному надзору)



В.В.

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):  
директор МКУ ДО «ЦДТ» Дьяченко Т.Е.

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

« 09 » апреля 2018 г.

Т.Е.  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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