



Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,  
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий  
Управление надзорной деятельности и профилактической работы  
355002, г. Ставрополь, ул. Лермонтова, 191-а E-mail: fire77@bk.ru, тел. 94-55-90, факс 24-23-26  
Отдел надзорной деятельности и профилактической работы (по г. Ставрополю)  
управления надзорной деятельности и профилактической работы  
Главного управления МЧС России по Ставропольскому краю  
355002, г. Ставрополь, ул. Лермонтова, 191 «а» тел. (88652) 94-54-47, Stavropol 77@bk.ru  
единый телефон доверия государственной противопожарной службы (8652) 39-99-99  
Главного управления МЧС России по Ставропольскому краю.

г. Ставрополь  
(место составления акта)

« 31 » июля 20 20 г.

12 час. 00 мин.  
(время составления акта)

## АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 133

По адресу / адресам: город Ставрополь, Таманская лесная дача

На основании: распоряжения главного государственного инспектора г. Ставрополя по пожарному надзору – начальника ОНД и ПР (по г. Ставрополю) УНД и ПР Главного управления МЧС России по Ставропольскому краю подполковника внутренней службы Андриенко Сергея Сергеевича № 133 от «13» июля 2020 года

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена внеплановая, выездная (исполнения поручения Правительства Российской Федерации от 25.06.2020 № ЮБ-П4-6808; поручение председателя Правительства Российской Федерации Мишустина Михаила Владимировича п. 1 в, п. 2 а Постановление Правительства РФ от 3 апреля 2020 г. N 438 "Об особенностях осуществления в 2020 году государственного контроля (надзора), муниципального контроля и о внесении изменения в пункт 7 Правил подготовки органами государственного контроля (надзора) и органами муниципального контроля ежегодных планов проведения плановых проверок юридических лиц и индивидуальных предпринимателей")

проверка в отношении:

(планова/внепланова, документарна/выездна)

Муниципального автономного учреждения дополнительного образования детского оздоровительно-образовательного центра «Лесная поляна» города Ставрополя  
ИНН 2635068527, ОГРН 1032600946718

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

Дата и время проведения проверки:

«16» июля 20 20 г. с 11 час. 00 мин. до 13 час. 00 мин.

Продолжительность 1 час

«31» июля 20 20 г. с 11 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин.

Продолжительность 1 час

(заполняется в случае проведения проверки филиала, представительства, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 2 дня/2 часа

(рабочих дней / часов)

Акт составлен: ОНД и ПР (по г. Ставрополю) УНД и ПР ГУ МЧС России по СК

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

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

  
(подпись)

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

(исполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо (а), проводившее проверку: Государственный инспектор города Ставрополя по пожарному надзору – старший инспектор ОНД и ПР по г. Ставрополю УНД и ПР ГУ МЧС России по СК старший лейтенант внутренней службы Миненко Антон Витальевич

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностная функция), проводившего(их) проверку; в случае привлечения в участие в проверке экспертов, экспертных организаций указывается фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименовании органа по аккредитации, выдвшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Нарумова Т.А., и. о. Директора МАУ ДО ДООЦ «Лесная Поляна» города Ставрополя

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностная функция) 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:**

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

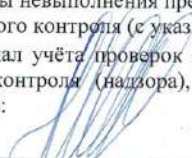
**Выявлены**

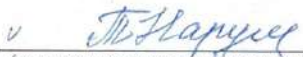
№ п/п	Вид нарушения требований пожарной безопасности с указанием конкретного места выявленного нарушения	Пункт (абзац пункта) и наименование нормативного правового акта Российской Федерации и (или) нормативного документа по пожарной безопасности, требования которого (ых) нарушены	Сведения о юридических и (или) физических лицах, допустивших нарушения
1	2	3	4
1			
2			
3			

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

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

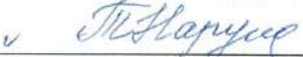
- Запись в Журнал учёта проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена (заполняется при проведении выездной проверки):

  
(подпись 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: \_\_\_\_\_

Подписи лиц, проводивших проверку:  
Старшего инспектора ОНД и ПР  
по г. Ставрополю УНД и ПР  
ГУ МЧС России по СК  
\_\_\_\_\_



А.В. Миненко  
\_\_\_\_\_

(фамилия, инициалы)

" 31 " июля 2020 г.

С актом проверки ознакомлен(а), экземпляр акта со всеми приложениями получил(а):  
Нарумова Т.А., и. о. Директора МАУ ДО ДООЦ «Лесная Поляна» города Ставрополя

\_\_\_\_\_

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

" 31 " июля 2020 г.

*Т. Нарумова*  
\_\_\_\_\_

(подпись)

Отметка об отказе ознакомления с актом проверки: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

