

ОТДЕЛЕНИЕ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ АБИНСКОГО РАЙОНА  
УПРАВЛЕНИЕ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ  
ГЛАВНОГО УПРАВЛЕНИЯ МЧС РОССИИ ПО КРАСНОДАРСКОМУ КРАЮ  
353320, г. Абинск, ул. Советов, 87, тел.факс: 8 (86150) 5-15-30

г. Абинск

(место составления акта)

« 07 » ноября 20 16 г.  
(дата составления акта)

16 ч 00 м

(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ,**

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

№ 72

По адресу/адресам: Абинский район, г. Абинск, ул. Комсомольская, 146

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного государственного инспектора Абинского района по  
пожарному надзору подполковника вн. службы Федоренко М.В. от 26.10.2016 года №72

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

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

образовательного учреждения для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей,  
специальный коррекционный детский дом для детей с ограниченными возможностями здоровья  
пос. Ахтырского

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

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

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделением надзорной деятельности и профилактической работы Абинского  
района УНДиПР Главного управления МЧС России по Краснодарскому краю

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

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

Астафьева В.И. Директор

26.10.2016 г. 11 ч 30 мин

(фамилии, 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: начальник отделения надзорной деятельности Абинского  
района – главный государственный инспектор Абинского района по пожарному надзору подполковник  
внутренней службы Федоренко Михаил Витальевич

(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: Директор Астафьева Валентина Ивановна, зам.  
директора по пожарной безопасности Рябченко Александр Владимирович

(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 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

№ п.п.	Наименование нарушения обязательных требований пожарной безопасности	Нормативный документ, требования которого нарушены
--	---	---

(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):

----

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

----

■ нарушений не выявлено: нарушений не выявлено

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:



Начальник ОНД и ПРА Бинского района  
 ГУ МЧС России по Краснодарскому краю  
 подполковник внутренней службы  
 М.В. Федоренко

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

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

« 09 » 11 20 16 года

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)