



**Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий**

Отделение надзорной деятельности и профилактической работы г. Карачаевска
369000, г. Карачаевск ул. Коста-Хетагурова 8, 33 E-mail: (<http://www.svkchr.ru/gpn>), т. 27-08-53
единый телефон доверия государственной противопожарной службы Главного управления МЧС России по Карачаево-
Черкесской Республике (87822) 6-01-00, телефон доверия Северо-Кавказского регионального центра (8793) 39-99-99

г. Карачаевск

(место составления акта)

« 26 » февраля 2018 г.

(дата составления акта)

в 16 часов 00 минут

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 3

По адресу/адресам: КЧР г. Карачаевск ул. Чкалова 2

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения (приказа) заместителя начальника ГУ МЧС России по КЧР
начальник УНД и ПР полковника внутренней службы С.А. Кравченко № 3 от 13.02.2018 г.
МК ДОУ № 2 «Красная Шапочка», заведующая Айсандырова Кулина Курмановна
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

26.02.2018 г. с 14 час. 00 мин. по 16 час. 00 мин. Продолжительность 2 часа

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица
или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 1 рабочих день /2 часа

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделение надзорной деятельности и профилактической работы г.
Карачаевска

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

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

Заведующая МК ДОУ № 2 «Красная Шапочка» Айсандырова К.К.

(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется).)

подпись

«13» февраля 2018 г. «10» час. «00» мин.

дата, время

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

(заполняется в случае проведения внеплановой проверки субъекта малого или среднего предпринимательства)

Лицо, проводившее проверку: - государственный инспектор г. Карачаевска по пожарному
надзору – капитан внутренней службы Герюгов М.С.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц) проводившего(их) проверку; в случае
привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (в случае, если имеются).)

При проведении проверки присутствовали: заведующая Айсандырова К.К.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или

В ходе проведения проверки:

▪ нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными
правовыми актами не выявлены.

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

Запись в Журнал учёта проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля _____

(подпись проверяющего)

Журнал учёта проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля _____

(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые документы: _____

Подписи лиц, проводивших проверку:

государственный инспектор г. Карачаевска по пожарному надзору капитан внутренней службы Герюгов М.С.

«26» февраля 2018 г.

(подпись)

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

Заведующая Айсандырова К.К.

«26» февраля 2018 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____
(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводившего проверку)