

ОТДЕЛЕНИЕ НДИПР ХОСТИНСКОГО РАЙОНА ОТДЕЛА НДИПР г. СОЧИ УНДИПР
ГЛАВНОГО УПРАВЛЕНИЯ МИНИСТЕРСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ, ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ И ЛИКВИДАЦИИ
ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ ПО КРАСНОДАРСКОМУ КРАЮ
Глазунова ул., 9а, г. Сочи, 354067, 8(862) 265-00-34
телефон доверия 8(861)268-64-40, 8(863)240-66-10

г. Сочи Хостинский район
(место составления акта)

« 04 » июня 20 21 г.
(дата составления акта)

10 ч. 00 мин.
(время составления акта)

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

№ 45

По адресу/адресам: г. Сочи ул. Грибоедова 35
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения начальника отдела надзорной деятельности и
профилактической работы г. Сочи полковника вн. службы Брюяко И.С. № 45 от 24.05.2021 г.
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

Муниципальное дошкольное образовательное бюджетное учреждение детский сад №27 г. Сочи

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

Дата и время проведения проверки:

« 02 » 06 2021 года с 11 ч. 00 мин. до 13 ч. 00 мин. Продолжительность 2

« 04 » 06 2021 года с 10 ч. 00 мин. до 11 ч. 00 мин. Продолжительность 1
(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 3 рабочих дня/3 часа
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделением надзорной деятельности и профилактической работы Хостинского
района города Сочи. п. Хоста ул. Глазунова 9-а т.265-00-34
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

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

Заведующая МДОБУ № 27 Каширская С.С., 27.05.2021 года в 15ч.20 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 проверки: Старший инспектор ОНД и ПР Хостинского района г. Сочи
подполковник внутренней службы Лиев Рустам Асланович,

(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: Заведующая МДОБУ №27 Каширская Светлана
Степановна

(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):

- на облицовочный и декоративно-отделочных материал для покрытия полов путей эвакуации (линолеум), не храниться документация, подтверждающая соответствующие пределы огнестойкости, класс пожарной опасности и показатели пожарной опасности применённых материалов;
- двери ведущие в лестничную клетку не оборудованы устройством для самозакрывания (доводчиком);
- допускается фиксация дверей лестничных клеток в открытом положении.

(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:

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

(заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые к акту документы: Предписание № 46/1/3 от 04.06.2021 года, протоколы об административном правонарушении №18/68, 18/69 от 04.06.2021 года

Подписи лиц, проводивших проверку:



Р.А. Лиев

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

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

« 04 » 06 2021 год

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

ОТДЕЛЕНИЕ НДИПР ХОСТИНСКОГО РАЙОНА ОТДЕЛА НДИПР г. СОЧИ УНДИПР
ГЛАВНОГО УПРАВЛЕНИЯ МИНИСТЕРСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ, ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ И ЛИКВИДАЦИИ
ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ ПО КРАСНОДАРСКОМУ КРАЮ
Глазунова ул., 9а, г. Сочи, 354067, 8(862) 265-00-34
телефон доверия 8(861)268-64-40, 8(863)240-66-10

г. Сочи Хостинский район
(место составления акта)

« 04 » июня 20 21 г.
(дата составления акта)

10 ч. 00 мин.
(время составления акта)

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

№ 46

По адресу/адресам: г. Сочи ул. Учительская 19
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения начальника отдела надзорной деятельности и
профилактической работы г. Сочи полковника вн. службы Брюяко И.С. № 46 от 24.05. 2021 г.
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

Муниципальное дошкольное образовательное бюджетное учреждение детский сад №27 г. Сочи

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

Дата и время проведения проверки:

« 02 » 06 2021 года с 10 ч. 00 мин. до 11 ч. 00 мин. Продолжительность 1

« 04 » 06 2021 года с 10 ч. 00 мин. до 11 ч. 00 мин. Продолжительность 1

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

Общая продолжительность проверки: 3 рабочих дня/2 часа
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделением надзорной деятельности и профилактической работы Хостинского
района города Сочи. п. Хоста ул. Глазунова 9-а т.265-00-34

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

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

Заведующая МДОБУ № 27 Каширская С.С., 27.05.2021 года в 15ч.20 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 проверки: Старший инспектор ОНД и ПР Хостинского района г. Сочи
подполковник внутренней службы Лиев Рустам Асланович,

(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: Заведующая МДОБУ №27 Каширская Светлана
Степановна

(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):

(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):

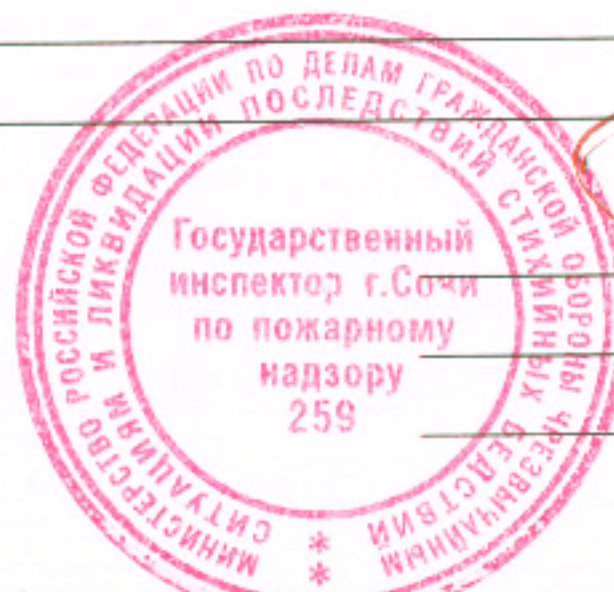
- нарушений не выявлено:

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

(подпись проверяющего)

(заполняется при проведении выездной проверки):

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

Прилагаемые к акту документы:**Подписи лиц, проводивших проверку:**

Р.А. Лиев

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

Заведующая Доминская Е.С.

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

« 04 » июня 2021 год

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)