



**МИНИСТЕРСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ,
ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ И ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ**

Главное управление МЧС России по Калининградской области

236029, г. Калининград, ул. Озёрная, 31, телефон: 52-91-01, E-Mail: mchs39@mail.ru

Управление надзорной деятельности и профилактической работы

236029, г. Калининград, ул. Озёрная, 31, телефон: 52-92-01, E-Mail: ugpn@yandex.ru

**Отдел надзорной деятельности и профилактической работы Ленинградского района
городского округа «Город Калининград»**

236016, г. Калининград, ул. 1812 года, д.59; тел. (4012)52-94-80, E-Mail: lenogpn@mail.ru

«28» февраля 2017г.

г. Калининград

(место составления акта)

10 час. 00 мин.

(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ
соблюдения требований пожарной безопасности**

№ 16

По адресу/адресам: г. Калининград, ул. 1812 года, 69. Здание детского сада –
муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение города Калининграда
центр развития ребёнка - детский сад № 94

(место проведения проверки, наименование объекта защиты)

На основании: распоряжения начальника ОНДиПР Ленинградского района городского
округа «Город Калининград» УНДиПР ГУ МЧС России по Калининградской области №16 от
20.01.2017 г.

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

была проведена: плановая выездная

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

проверка в отношении: муниципального автономного дошкольного образовательного
учреждения города Калининграда центра развития ребёнка - детского сада № 94
(МАДОУ ЦРР д/с №94), юридический адрес: г. Калининград, ул. 1812 года, 69

ИНН 3906043009

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя с указанием ИНН и
юридического адреса)

Дата и время проведения проверки:

«03» февраля 2017 года с 11 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. продолжительность: 01 ч. 00 мин.

«28» февраля 2017 года с 09 час. 00 мин. до 10 час. 00 мин. продолжительность: 01 ч. 00 мин.

Общая продолжительность проверки: 2 дня (ей) 2 час (а) 00 мин

Акт составлен: отделом надзорной деятельности и профилактической работы
Ленинградского района городского округа «Город Калининград» УНДиПР ГУ МЧС России
по Калининградской области

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

С распоряжением о проведении проверки ознакомлен (ы): Заведующий МАДОУ ЦРР д/с №94,
(заполняется при проведении выездной проверки)

Шевчук О.А.

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

«10» часов «00» минут «23» января 2017г.

(подпись)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо (-а), проводившее(-ие) проверку:

Бурбилович Кристина Сергеевна, инспектор ОНДиПР Ленинградского района городского округа «Город Калининград» УНДиПР ГУ МЧС России по Калининградской области - государственный инспектор городского округа «Город Калининград» по пожарному надзору

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность сотрудника (-ов) органа ГПН проводившего(-их) проверку)

Лицо (а), привлеченное (ые) к проведению проверки в качестве экспертов, представителей экспертных организаций:

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должности привлекаемых к проведению проверки экспертов и (или) наименование экспертной организации с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство об аккредитации)

При проведении проверки присутствовали:

Заведующий МАДОУ ЦРР д/с №94, Шевчук О.А.

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

Представлен отчет о результатах расчета пожарного риска: не предоставлялся

(указываются реквизиты отчета, кем, когда и на какой объект защиты разработан, правообладатель данного объекта, в случае отсутствия отчета, об этом делается соответствующая запись)

Представлены специальные технические условия, отражающие специфику обеспечения пожарной безопасности объекта защиты и содержащие комплекс необходимых инженерно-технических и организационных мероприятий по обеспечению пожарной безопасности, согласованные с федеральным органом исполнительной власти, уполномоченным на решение задач в области пожарной безопасности:

не предоставлялись

(указываются реквизиты СТУ с информацией о их согласовании, кем, когда и на какой объект защиты разработаны, правообладатель данного объекта, в случае отсутствия СТУ, об этом делается соответствующая запись)

Представлено охранное обязательство на объект культурного наследия: не предоставлялось

(указываются реквизиты документа, в случае отсутствия охранного обязательства, об этом делается соответствующая запись)

В ходе проведения проверки выявлены нарушения требований пожарной безопасности:

№ 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 лицах, допустивших нарушения требований пожарной безопасности
1	2	3	4
1.	На момент проведения плановой выездной проверки нарушений требований пожарной безопасности не выявлено		

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 документы:

1. Решение о непринятии результатов расчета по оценке пожарного риска на объекте защиты: не принималось;
2. Протокол (-ы) отбора образцов продукции, проб: отбор проб образцов продукции не производился;
3. Протокол (-ы) (заключения) проведённых исследований (испытаний), измерений и экспертиз: не производились;
4. Фототаблица: -
5. Объяснение (-я) работников (лиц), на которых возложена ответственность за нарушения требований пожарной безопасности: -
6. Предписание (-я) об устранении нарушений требований пожарной безопасности: -
7. Рапорт на продление срока проверки с визой начальника органа ГПН (в случае продления срока проведения плановой проверки): не оформлялся;
8. Распорядительный документ органа прокуратуры (в случае проведения проверки в рамках прокурорского надзора) не издавался;
9. Другие документы (их копии), характеризующие пожарную опасность проверенного объекта защиты: копия технического паспорта на л. в экз.;

Подписи лиц, проводивших проверку:

Бурбилович Кристина Сергеевна, инспектор ОНДиПР Ленинградского района городского округа «Город Калининград» УНДиПР ГУ МЧС России по Калининградской области - государственный инспектор городского округа «Город Калининград» по пожарному надзору

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность сотрудника (ов) органа ГПН проводившего(их) проверку)

«28» февраля 2017 г.



(подпись)

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

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

«28» февраля 2017 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись сотрудника органа ГПН проводившего проверку)