



**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. Бассейная, 35А, телефон: 52-92-01, E-Mail: ugpn@yandex.ru

**Межрайонный отдел надзорной деятельности и профилактической работы
Краснознаменского, Неманского, Полесского, Славского и Советского городских округов**

238755, г. Советск, ул. Тургенева, 5, (40161) 6-71-64; E-Mail: ogpnsovetsk@mail.ru

г. Неман

(место составления акта)

" 05 " апреля 2019 г.

(дата составления акта)

« 10 » ч. « 00 » мин.

(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ
соблюдения требований пожарной безопасности
№ 55**

По адресу/адресам: Неманский район, п. Ракитино, ул. Молодёжная, дом 3а, (здание детского сада отнесено к категории высокого риска)

(место проведения проверки, наименование объекта защиты)

На основании: распоряжения заместителя начальника МОНДиПР Краснознаменского, Неманского, Полесского, Славского и Советского городских округов УНДиПР ГУ МЧС России по Калининградской области от 06 марта 2019 года № 55

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

была проведена внеплановая выездная проверка

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

проверка в отношении: муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения детский сад «Звёздочка», ИНН 3909800433

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

Даты и время проведения проверки:

« 05 » апреля 20 19 г. с 09 час. 00 мин. до 10 час. 00 мин. Продолжительность 1 ч.

(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 » дня (-ей) (« 1 » час (-ов))

(рабочих дней; часов)

Акт составлен: межрайонный отдел надзорной деятельности и профилактической работы Краснознаменского, Неманского, Полесского, Славского и Советского городских округов

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): заведующий Жеребцова Марина Анатольевна

(заполняется при проведении выездной проверки)

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

« 12 » часов « 08 » минут « 27 » марта 20 19 г.

(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:

Дикарев Виталий Александрович, заместитель начальника МОНДиПР Краснознаменского, Неманского, Полесского, Славского и Советского городских округов – заместитель главного государственного инспектора Краснознаменского, Неманского, Полесского, Славского и Советского городских округов 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: не привлекались

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность 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 Жеребцова Марина Анатольевна

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), 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)

Представлен отчет о результатах расчета пожарного риска: не представлен

(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 представлены

(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 представлено

(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.	Нарушений требований пожарной безопасности не выявлено. Предписание выполнено полностью.		

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: _____
2. Протокол (-ы) отбора образцов продукции, проб: _____
3. Протокол (-ы) (заключения) проведенных исследований (испытаний), измерений и экспертиз: _____
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) _____
8. Распорядительный документ органа прокуратуры (в случае проведения проверки в рамках прокурорского надзора) _____
9. Другие документы (их копии), характеризующие пожарную опасность проверенного объекта защиты: _____

Подписи лиц, проводивших проверку:

Дикарев Виталий Александрович - заместитель начальника межрайонного отдела надзорной деятельности и профилактической работы

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

« 05 » апреля 20 19 г.

(подпись)

С актом проверки ознакомлен (-а), экземпляр акта с копиями всех приложений получил (-а):
заведующий Жеребцова Марина Анатольевна

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

« 05 » апреля 20 19 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись должностного лица органа ГПН проводившего проверку)



**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. Бассейная, 35А, телефон: 52-92-01, E-Mail: ugpn@yandex.ru

**Межрайонный отдел надзорной деятельности и профилактической работы
Краснознаменского, Неманского, Полесского, Славского и Советского городских округов**

238755, г. Советск, ул. Тургенева, 5, (40161) 6-71-64; E-Mail: ogpnsovetsk@mail.ru

г. Неман

(место составления акта)

" 05 " апреля 2019 г.

(дата составления акта)

« 11 » ч. « 00 » мин.

(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ
соблюдения требований пожарной безопасности
№ 56**

По адресу/адресам: Неманский район, п. Канаш, ул. Заречная, дом 2, (здание детского сада отнесено к категории высокого риска)

(место проведения проверки, наименование объекта защиты)

На основании: распоряжения заместителя начальника МОНДиП Краснознаменского, Неманского, Полесского, Славского и Советского городских округов УНДиП ГУ МЧС России по Калининградской области от 06 марта 2019 года № 56

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

была проведена внеплановая выездная проверка

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

проверка в отношении: муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения детский сад «Звёздочка», ИНН 3909800433

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

Даты и время проведения проверки:

“ 05 ” апреля 20 19 г. с 10 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность 1 ч.

(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 » дня (-ей) (« 1 » час (-ов))

(рабочих дней; часов)

Акт составлен: межрайонный отдел надзорной деятельности и профилактической работы Краснознаменского, Неманского, Полесского, Славского и Советского городских округов

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): заведующий Жеребцова Марина Анатольевна

(заполняется при проведении выездной проверки)

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

« 12 » часов « 08 » минут « 27 » марта 20 19 г.

(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:

Дикарев Виталий Александрович, заместитель начальника МОНДиПР Краснознаменского, Неманского, Полесского, Славского и Советского городских округов – заместитель главного государственного инспектора Краснознаменского, Неманского, Полесского, Славского и Советского городских округов 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: не привлекались

(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 Жеребцова Марина Анатольевна

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), 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)

Представлен отчет о результатах расчета пожарного риска: не представлен

(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 представлены

(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 охрannое обязательство на объект культурного наследия: не представлено

(указываются реквизиты документа, в случае отсутствия охрannого 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.	Нарушений требований пожарной безопасности не выявлено. Предписание выполнено полностью.		

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: _____
2. Протокол (-ы) отбора образцов продукции, проб: _____
3. Протокол (-ы) (заключения) проведенных исследований (испытаний), измерений и экспертиз: _____
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) _____
8. Распорядительный документ органа прокуратуры (в случае проведения проверки в рамках прокурорского надзора) _____
9. Другие документы (их копии), характеризующие пожарную опасность проверенного объекта защиты: _____

Подписи лиц, проводивших проверку:

Дикарев Виталий Александрович - заместитель начальника межрайонного отдела надзорной деятельности
и профилактической работы

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

« 05 » апреля 20 19 г.

(подпись)

С актом проверки ознакомлен (-а), экземпляр акта с копиями всех приложений получил (-а):
 заведующий Жеребцова Марина Анатольевна

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

« 05 » апреля 20 19 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись должностного лица органа ГПН проводившего проверку)