



**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

**Межрайонный отдел надзорной деятельности и профилактической работы Советского  
городского округа, Полесского, Неманского, Краснознаменского и Славского  
муниципальных районов**

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

г. Советск  
(место составления акта)

" 27 " января 2017 г.

(дата составления акта)

« 10 » ч. « 00 » мин.

(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ  
соблюдения требований пожарной безопасности  
№ 9**

По адресу/адресам: г. Советск, ул. Карла Либкнехта, д. 8, здание детского сада  
(место проведения проверки, наименование объекта защиты)

На основании: распоряжения начальника МОНДиПР Советского городского округа, Полесского,  
Неманского, Краснознаменского и Славского муниципальных районов УНДиПР ГУ МЧС России по  
Калининградской области от 09 января 2017 года № 9

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

была проведена плановая выездная проверка

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

проверка в отношении: муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения  
«Детский сад комбинированного вида № 5 «Колокольчик», ИНН 3911002093

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

Даты и время проведения проверки:

“ 16 ” февраля 20 17 г. с 10 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность 1 ч.

“ 26 ” февраля 20 17 г. с 11 час. 00 мин. до 13 час. 00 мин. Продолжительность 2 ч.

“ 27 ” февраля 20 17 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: « 4 » дня (-ей) (« 4 » час (-ов))

(рабочих дней; часов)

Акт составлен: межрайонный отдел надзорной деятельности и профилактической работы  
Советского городского округа, Полесского, Неманского, Краснознаменского и Славского  
муниципальных районов

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): заведующая Лешенко Светлана  
Викторовна

(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)

« 14 » часов « 00 » минут « 10 » января 20 17 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 Советского городского округа, Полесского, Неманского, Краснознаменского и Славского муниципальных районов – заместитель главного государственного инспектора Советского городского округа, Полесского, Неманского, Краснознаменского и Славского муниципальных районов по пожарному надзору  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность сотрудника (-ов) органа ГПН, проводившего(-их) проверку)

Смирнов Виталий Николаевич, заместитель начальника МОНДиПР Советского городского округа, Полесского, Неманского, Краснознаменского и Славского муниципальных районов – заместитель главного государственного инспектора Советского городского округа, Полесского, Неманского, Краснознаменского и Славского муниципальных районов по пожарному надзору

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: заведующая Лешенко Светлана Викторовна

(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: заключение № ПО.39.003.006 о независимой оценке пожарного риска от 24.01.2017 г. объект здание детского сада, ООО «Предел огнестойкости»

(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.	В ходе 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: соответствует требованиям, установленным Правилами проведения расчетов по оценке пожарного риска на объект защиты, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации N 272.

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)

« 27 » января 20 17 г.

(подпись)



С актом проверки ознакомлен (-а), экземпляр акта с копиями всех приложений получил (-а):  
заведующая Ляшенко Светлана Викторовна

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

« 27 » января 20 17 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: \_\_\_\_\_

(подпись должностного лица органа ГПН проводившего проверку)