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

Управление надзорной деятельности Главного управления МЧС России по Республике Коми
(наименование территориального органа МЧС России)

167983, г. Сыктывкар, ул. Советская, д.9, тел./факс (8212) 28-59-34; e-mail: ogpnrk@gukomi.ru
(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

Отдел надзорной деятельности г. Инта УНД ГУ МЧС России по РК
(наименование отдела (отделения) надзорной деятельности)

169849, г. Инта, ул. Лунина, д.5 «а», тел./факс (8245) 6-32-26, e-mail: ondinta@mail.ru
(указывается адрес места нахождения отдела (отделения) надзорной деятельности, номер телефона (факса), электронный адрес)

Отдел НД г. Инты (место составления акта)

« **21** » **июля** 20 **14** года
(дата составления акта)

17 час. **00** мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного надзора юридического лица, индивидуального предпринимателя

№ **157**

По адресу/адресам: Республика Коми, г. Инта, ул. Воркутинская, д.9.
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения № 157 от 26.06.2014г.
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата)

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

Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад №30 «Северное сияние» комбинированного вида, расположенного по адресу: г. Инта, ул. Воркутинская, д.9.
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

« 14 » июля 20 14 г. с 09 час 00 мин до 17 час 00 мин.
« 21 » июля 20 14 г.

Продолжительность 6 рабочих дней
(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 6 рабочих дней
(рабочих дней/рабочих часов)

Акт составлен: Отдел надзорной деятельности г. Инты Управления надзорной деятельности
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)
Главного управления МЧС России по Республике Коми

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): 27.06.2014

Заведующий МБДОУ «Детский сад №30 «Северное сияние» Миронова З.И.
(заполняется при проведении выездной проверки) (фамилии, инициалы, 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 (-ие) проверку: Фомичев Виталий Юрьевич, старший инспектор отдела
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), должность должностного лица (должностных лиц),
надзорной деятельности г. Инта управления надзорной деятельности Главного управления МЧС
проводившего (-их) проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее при наличии)
России по Республике Коми - государственный инспектор г. Инты по пожарному надзору
должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

Единый телефон доверия Главного управления МЧС России по Республике Коми 8(8212) 299-999

При проведении проверки присутствовали: Заведующий Миронова Зинаида Ивановна, заместитель заведующего по АХР Дробина Ольга 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)

В ходе проведения проверки: выявлены нарушения обязательных 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 юридических и (или) физических лицах, на которых возлагается ответственность за совершение нарушений
1.	2.	3.	4.
1.	Отсутствуют указатели местоположения огнетушителей, расположенные на видных местах на высоте 2,0 - 2,5 м от уровня пола, с учетом условий их видимости.	Нормы пожарной безопасности (НПБ 166-97) «Пожарная техника. Огнетушители. Требования к эксплуатации» п.6.3.	МБДОУ «Детский сад №30 «Северное сияние»; Миронова З.И. Дробина О.А.
2.	Конструкции (корпус) двух пожарных шкафов (находящихся на лестничных клетках 2 и 3 этажей, со стороны групповых ячеек «Букварик» и «Брусничка») выполнены из горючих материалов (древесина).	Постановление Правительства РФ №390 от 25.04.2012 «Правила противопожарного режима в РФ» п.57.	МБДОУ «Детский сад №30 «Северное сияние»; Миронова З.И. Дробина О.А.
3.	Не производится 1 раз в год перекатка пожарных рукавов, которыми укомплектованы пожарные краны внутреннего противопожарного водопровода здания детского сада.	Постановление Правительства РФ №390 от 25.04.2012 «Правила противопожарного режима в РФ» п.57.	МБДОУ «Детский сад №30 «Северное сияние»; Миронова З.И. Дробина О.А.

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 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 к акту документы: 1. Договор безвозмездного пользования имущества от 11.03.2005. 2. Изменения в Устав МБДОУ «Детский сад №30 «Северное сияние» от 2012г. 3. Реквизиты учреждения 4. Договор на ТО АУПС и СОУЭ №12 от 27.12.2013 с дополнительным соглашением от 01.07.2014. 5. Акты проверки работоспособности АУПС и СОУЭ от 20.03.2014 и 25.06.2014. 6. Протокол испытания на прочность наружных пожарных лестниц от 30.05.2014. 7. Акты проверки ВПК от 03.10.13 и 18.07.2014. 8. Документы о проведении тренировки по эвакуации. 9. Приказ №35/1 от 12.09.2013. 10. Документы о прохождении ПТМ. 11. Копии сертификатов на линолеум №С-RU.ПБ33.В.00007 и №С-RU.ПБ33.В.00026. 12. Инструкция о порядке действий в случае эвакуации. 13. Постановление №129 от 11.03.2014. 14. Постановление №5/1204 от 07.05.2014. 15. Административные протокола юридическое на должностных лиц. 9. Предписание №157/1/1 от 21.07.14.

(указываются все документы, в соответствии с ч.3 ст.16 Федерального закона №294 –ФЗ от 26.08.2008г.)

Единый телефон доверия Главного управления МЧС России по Республике Коми 8(8212) 299-999

Подпись (подписи) лица (лиц), проводившего (-их) проверку: _____

М.Л.П.*

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

Заведующий МБДОУ «Детский сад №30 «Северное сияние»

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного

Миронова Зинаида Ивановна

представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

«**21**» **июля** 20 **14** года _____

(дата) (подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица(лиц), проводившего проверку)

* - место личной печати государственного инспектора по пожарному надзору