



Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
Главное управление МЧС России по Республике Коми

167000, г. Сыктывкар, ул. Советская, д. 9, тел., факс: 28-59-34, e-mail: gurk@gukomi.ru

Управление надзорной деятельности и профилактической работы

167000, г. Сыктывкар, ул. Советская, д. 9, тел., факс: 28-59-34,

Отдел надзорной деятельности г. Инты

169849, г. Инта, ул. Лунина, д.5 «а», тел./факс (82145) 6-32-26, e-mail: ondinta@mail.ru

(указывается адрес места нахождения отдела (отделения) надзорной деятельности, номер телефона (факса), электронный адрес)

АКТ ПРОВЕРКИ
соблюдения требований пожарной безопасности

№ 18

г. Инта, ул. Лунина, д.5а
(место составления акта)

10ч. 00 мин. 15.04.2016 года
(время, дата составления акта)

На основании: распоряжения начальника ОНД г. Инты управления надзорной деятельности и
(вид документа о проведении проверки с указанием его реквизитов)

профилактической работы ГУ МЧС России по Республике Коми Рыжикова В.Д. от 02.03.2016 года №18

проведена плановая проверка здания хозяйственного корпуса эксплуатируемого Муниципальным
(вид проверки) (наименование и адрес места нахождения объекта защиты (место проведения проверки))

бюджетным дошкольным образовательным учреждением "Детский сад № 30 "Северное сияние" комбинированно
го вида, расположенного по адресу: Республика Коми, г. Инта, ул. Воркутинская, д.9

Наименование правообладателя (ей) объекта защиты:

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение "Детский сад № 30 "Северное сияние" ком
бинированного вида. ИНН 1104008052; Республика Коми, г. Инта, ул. Воркутинская, д.9

(наименование юридического (-ых) лица (полное и сокращенное), фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) индивидуального (-ых) предпринимателя (-ей), с указанием ИНН
и юридического адреса - правообладателей объекта защиты)


Дата и время проведения проверки: с 11ч.00мин. 21.03.2016 г. по 10ч.00мин. 15.04.2016 г.

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

Общая продолжительность проверки: 20 рабочих дней
(рабочих дней/рабочих часов)

С распоряжением о проведении проверки ознакомлены:

заведующий МБДОУ №30 «Северное сияние» комбинированного вида Миронова Зинаида Ивановна
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя)

02.03.2016г. в 11 час. 15 мин. ✓ 
(юридического лица, индивидуального предпринимателя)

Лицо (-а), проводившее (-ие) проверку: Харитонов Вадим Рудольфович, старший инспектор ОНД г. Инты
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность сотрудника (-ов) органа ГПП проводившего (-их)

УНД и ПР ГУ МЧС России по Республике Коми
(проверку)

Лицо (а), привлеченное (ые) к проведению проверки в качестве экспертов, представителей экспертных
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должности привлекаемых к проведению проверки экспертов и (или)

организаций: не привлекалось
(наименование экспертной организации с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство об аккредитации)

При проведении проверки присутствовали: заведующий МБДОУ №30 «Северное сияние» комбинированного
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), должность руководителя, иного должностного лица

вида Миронова Зинаида Ивановна
(или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя, присутствовавшего при проведении проверки)

В ходе проведения проверки:

- рассмотрены документы юридического лица - правообладателя объекта защиты;

(указывается перечень мероприятий по контролю проведенных в рамках настоящей проверки)

- проведено обследование объекта защиты, расположенного по адресу: Республика Коми, г. Инта.

ул. Воркутинская, д.9

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 представлено

(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
-	-	-	-

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)

Отметка о применении технических средств: не применялось

(указывается наименование применяемого технического средства, модель, марка)

Прилагаемые документы:

Подписи лиц, проводивших проверку:

Харитонов Вадим Рудольфович, старший инспектор отдела НД г. Инты

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

УНД и ПР ГУ МЧС России по Республике Коми

15 апреля 20 16 г.

М.Л.П.* - место личной печати государственного инспектора по пожарному надзору

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

заведующий "Детский сад № 30 "Северное сияние" комбинированного вида

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность, рукоподителя, иного должностного лица или уполномоченного

Миронова Зинаида Ивановна

представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

« 15 » апреля 20 16 года

(дата)

✓

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись сотрудника органа ГПН проводившего проверку)