



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

г. Петрозаводск, ул. Дзержинского, д. 9, "телефон доверия" 79-99-99, тел. 78-28-51, факс 78-50-01
E-mail: emercomkarel@mail.ru

Управление надзорной деятельности и профилактической работы

г. Петрозаводск, ул. Правды, д. 25а, тел. 730232, факс 730241, тел. доверия 79-99-99,
E-mail: ugpnkarelia@mail.ru

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы г. Петрозаводска

г. Петрозаводск, ул. Свердлова, д. 27, тел. 76-92-72, факс 76-92-72, тел. доверия 79-99-99,
E-mail: ondpz@sampo.ru

АКТ ПРОВЕРКИ
соблюдения требований пожарной безопасности
№ 206-5

г. Петрозаводск
(место составления акта)

10 часов 30 минут
(время)

«14» сентября 2017 г.
(дата составления акта)

На основании: распоряжения отдела надзорной деятельности и профилактической работы г. Петрозаводска управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Республике Карелия от 25 августа 2017 года № 206-5

(вид документа о проведении проверки с указанием его реквизитов)

проведена внеплановая проверка здания, помещения, территория, имущество, расположенное по адресу: Республика Карелия, г. Петрозаводск, пр. Октябрьский, д. 12а, объекты защиты (высокой категории риска).

(вид проверки)

(наименование и адрес места нахождения объекта защиты (место проведения проверки))

Наименование правообладателя объекта защиты:

- Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение Петрозаводского городского округа "Центр развития ребенка-финно-угорский детский сад № 107 "Жемчужинка", ИНН 1001035713

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

Даты и время проведения проверки:

" 29 " августа 20 17 г. с 15 час. 00 мин. до 16 час. 30 мин. Продолжительность 0,5 часа
" 14 " сентября 20 17 г. с 10 час. 00 мин. до 10 час. 30 мин. Продолжительность 0,5 часа

Общая продолжительность проверки:

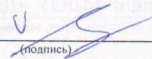
1 час
(рабочих дней, часов)

С распоряжением о проведении проверки ознакомлены:

Заведующий МДОУ «Детский сад № 107» Макова С.И.

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

«15 часов «00» минут «29» августа 20 17 г.


(подпись)

Лицо (-а), проводившее (-ие) проверку: начальник отделения отдела надзорной деятельности и профилактической работы г. Петрозаводска УНДиПР Главного управления МЧС России по Республике Карелия Пушкарев Николай Станиславович

(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 МДОУ «Детский сад № 107» Макова С.И.

(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)

В ходе проведения проверки:

- рассмотрены документы МДОУ «Детский сад № 107» - правообладателей объекта защиты;
- проведено обследование объекта защиты, расположенного по адресу: Республика Карелия, г. Петрозаводск, пр. Октябрьский, д. 12а.

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

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 об 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 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)

Отметка о применении технических средств:

(указывается наименование применяемого технического средства, модель, марка)

Прилагаемые документы:

Подписи лиц, проводивших проверку:

Начальник отделения отдела надзорной деятельности и профилактической работы г. Петрозаводска УНД и ПР Главного управления МЧС России по Республике Карелия Пудкович Н.С.

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

“ 14 ” августа 20

С актом проверки ознакомлен(а), экземпляр акта со всеми приложениями получил(а)
Заведующий МДОУ «Детский сад № 107» Макова С.И.

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

“ 14 ” августа 2017 г. ✓

Отметка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись сотрудника органа ГПН, проводившего проверку)

