



МЧС РОССИИ

ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ, ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ И ЛИКВИДАЦИИ  
ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ ПО ХАБАРОВСКОМУ КРАЮ  
УПРАВЛЕНИЕ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ  
ОТДЕЛ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО ИНДУСТРИАЛЬНОМУ РАЙОНУ Г. ХАБАРОВСКА  
680007, г. Хабаровск, ул. Волочаевская, 5. Телефон: (4212) 487-185 Факс: (4212) 487-185  
Сайт: www.27.mchs.gov.ru E-mail: gpnind@mail.ru Единый «телефон доверия»: (4212) 416-262

г. Хабаровск

(место составления акта)

«07» декабря 2015 г.

(дата составления акта)

«14» час. «15» мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ,

органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля  
объекта защиты юридического лица, индивидуального предпринимателя

№ 205

По адресу / адресам: г.Хабаровск, ул. Сысоева, д.13

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения (приказа) органа государственного контроля (надзора), органа

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), (плановая / внеплановая, документарная / выездная)

муниципального контроля о проведении внеплановой, выездной проверки №205 от «24» ноября  
2015 г. выданного главным государственным инспектором Индустриального района г. Хабаровска  
по пожарному надзору А.Н. Богословским

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) индивидуального предпринимателя)

Была проведена внеплановая / выездная проверка в отношении: объекта защиты – здания  
(помещений) эксплуатируемых МАДОУ Детский сад №24 «Теремок»

Дата и время проведения проверки:

«27» ноября 2015 г. с 11 час. 00 мин. по «07» декабря 2015 г. 14 час. 00 мин.

Продолжительность:

с 11 часов 00 минут «27» ноября 2015 года по 14 часов 00 минут «07» декабря 2015 года, время

фактического нахождения на объекте 3 часа 00 минут

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

Общая продолжительность проверки: «7» рабочих дней, «3» часа «00» минут

(рабочих дней / часов)

Акт составлен: ОНД по Индустриальному району г. Хабаровска УНД и ПР ГУ МЧС России по  
Хабаровскому краю

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

С копией распоряжения / приказа о проведении проверки, ознакомлен(ы): заведующая Луцева  
Вероника Викторовна 24.11.2015г.

(заполняется при проведении выездной проверки)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившие проверку:

государственный инспектор Индустриального района г. Хабаровска по пожарному надзору  
Афонина Ирина Сергеевна, эксперты не привлекаются

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку;  
в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее – при наличии)  
должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства  
об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали:

Заведующая МАДОУ Детский сад №24 «Теремок» Луцева Вероника 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)

В ходе проведения проверки:

- выявлены нарушения требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

№ п/п	Вид нарушения требований пожарной безопасности с указанием конкретного места выявленного нарушения	Пункт (абзац пункта) и наименование нормативного правового акта РФ и (или) нормативного документа по пожарной безопасности, требования которого(ых) нарушены	Сведения о юридических и (или) физических лицах, допустивших нарушения
1.	2.	3.	4.
Нарушений не выявлено			

**Помещение выделенное для проведения новогоднего мероприятия соответствует требованиям пожарной безопасности.**

- выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): -----
- 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)

Запись в 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:**

Подписи лиц проводивших проверку:

\_\_\_\_\_  
(подпись)  
«07» декабря 2015 г.  
М.П.\*

государственный инспектор Индустриального района г. Хабаровска УНД и ПР ГУ МЧС России по Хабаровскому краю по пожарному надзору  
Афони́на Ирина Сергеевна

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

Ваводуловский Алексей Владимирович  
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя)

\_\_\_\_\_  
юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

«07» декабря 2015 г.

✓ \_\_\_\_\_  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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



МЧС РОССИИ

ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ, ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ И ЛИКВИДАЦИИ  
ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ ПО ХАБАРОВСКОМУ КРАЮ  
УПРАВЛЕНИЕ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ  
ОТДЕЛ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО ИНДУСТРИАЛЬНОМУ РАЙОНУ Г. ХАБАРОВСКА  
680007, г. Хабаровск, ул. Волочаевская, 5. Телефон: (4212) 487-185 Факс: (4212) 487-185  
Сайт: www.27.mchs.gov.ru E-mail: gpnind@mail.ru Единый «телефон доверия»: (4212) 416-262

РАСПОРЯЖЕНИЕ (ПРИКАЗ)

органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля  
о проведении внеплановой / выездной проверки  
(плановой / внеплановой, документарной / выездной)  
объекта защиты юридического лица, индивидуального предпринимателя  
от «24» ноября 2015 г. № 205

1. Провести проверку в отношении: объекта защиты – здания (помещений)  
(наименование юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется)  
эксплуатируемых МАДОУ Детский сад № 24 «Теремок»  
отчество индивидуального предпринимателя)
2. Место нахождения: г.Хабаровск, ул. Сысоева, д.13  
(юридического лица (их филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений)  
или место жительства индивидуального предпринимателя и место(а)  
фактического осуществления им деятельности)
3. Назначить лицом(ами), уполномоченным(ыми) на проведение проверки: Инспектора ОНД по Индустриальному району г. Хабаровска УНД и ПР ГУ МЧС России по  
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц),  
Хабаровскому краю Афонину Ирину Сергеевну  
уполномоченного(ых) на проведение проверки)
4. Привлечь к проведению проверки в качестве экспертов, представителей экспертных  
организаций, следующих лиц: эксперты не привлекаются  
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должности привлекаемых к  
проведению проверки экспертов, представителей экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации  
и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство об аккредитации)
5. Установить, что: - настоящая проверка проводится с целью:  
Выполнение поручения заместителя Председателя Правительства Р.Ф. Д.О. Рогозина от 22.09.2015г. № Р-П4-6456, указания ДВРЦ МЧС России от 07.10.2015г. №11550-5-1-5 о проведении внеплановых проверок требований пожарной безопасности на объектах, в период проведения новогодних и рождественских мероприятий.  
(При установлении целей проводимой проверки указывается следующая информация: а) в случае проведения плановой проверки: — ссылка на утвержденный ежегодный план проведения плановых проверок; б) в случае проведения внеплановой выездной проверки: — реквизиты ранее выданного проверяемому лицу предписания об устранении выявленного нарушения, срок для исполнения которого истек; — реквизиты обращения и заявления граждан, юридических лиц, индивидуальных предпринимателей, поступивших в органы государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля; — реквизиты приказа (распоряжения) руководителя органа государственного контроля (надзора), изданного в соответствии с поручениями Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации; в) в случае проведения внеплановой выездной проверки, которая подлежит согласованию органами прокуратуры, но в целях принятия неотложных мер должна быть проведена незамедлительно в связи с причинением вреда либо нарушением проверяемых требований, если такое причинение вреда либо нарушение требований обнаружено непосредственно в момент его совершения: — реквизиты прилагаемой копии документа (рапорта, докладной записки другие), представленного должностным лицом, обнаружившим нарушение.)  
задачами настоящей проверки являются: контроль за соблюдением требований

пожарной безопасности и пресечения их нарушений.

6. Предметом настоящей проверки является (отметить нужное):  
 соблюдение обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами;  
 соответствие сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям;  
 **выполнение предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля;**  
 проведение мероприятий: по предотвращению причинения вреда жизни, здоровью граждан, вреда животным, растениям, окружающей среде; по предупреждению возникновения чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера; по обеспечению безопасности государства; ликвидации последствий причинения такого вреда.

7. Срок проведения проверки: \_\_\_\_\_ не более 20 рабочих дней  
(не более 20 рабочих дней / 50 часов / 15 часов)  
К проведению проверки приступить с \_\_\_\_\_ «27» ноября 2015 г.  
Проверку окончить не позднее \_\_\_\_\_ «24» декабря 2015 г.

8. Правовые основания проведения проверки: \_\_\_\_\_ ст. 6, 6.1, 34, 37 Федерального закона от 26 декабря 1994 г. № 69-ФЗ «О пожарной безопасности»; ст.1 ч.4 п.17, ст.10 Федерального закона от \_\_\_\_\_ (ссылка на положение нормативного правового акта, в соответствии с которым осуществляется проверка; ссылка на положения (нормативных) правовых актов,  
26 декабря 2008 г. № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля» (утв. Постановлением Правительства Российской Федерации от 12 апреля 2012 г. № 290); Федеральный закон от 22 июля 2008 года №123-ФЗ «Технический регламент о требованиях пожарной безопасности»; Приказ МЧС России от 25 апреля 2012 г. № 390).

9. В процессе проверки провести следующие мероприятия по контролю, необходимые для достижения целей и задач проведения проверки:  
с «27» ноября 2015 г. по «24» декабря 2015 г. осуществить выезд на место по адресу: г.Хабаровск Сысоева, д.13, произвести визуальный осмотр помещения в котором будут проведены мероприятия, на соответствие требованиям пожарной безопасности, осуществить проведение исследований, испытаний, специальных экспертиз в случае необходимости, истребовать заверенную печатью юридического лица копии документов связанных с целями, задачами и предметом проверки, произвести фото и видеосъемку.

10. Перечень административных регламентов проведения мероприятий по контролю (при их наличии) необходимых для проведения проверки: \_\_\_\_\_ Административный регламент Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий исполнения государственной функции по надзору за выполнением требований пожарной безопасности, утвержденный приказом МЧС России от 28.06.2012 г. № 375 (зарегистрирован в Минюсте России 13 июля 2012 г. N 24901).

11. Перечень документов, представление которых юридическим лицом необходимо для достижения целей и задач проведения проверки: \_\_\_\_\_ правоустанавливающие документы юридического лица; документы распорядительного характера (приказы, распоряжения, инструкции); документы, удостоверяющие принадлежность территорий, зданий, помещений, объектов, агрегатов, данной организации (физическому лицу); документы, отражающие технические и планировочные особенности помещений, зданий; техническая документация, связанная с вопросами водоснабжения, установок и систем обнаружения

предотвращения пожара и противопожарной защиты, договоры на производство работ по монтажу, ремонту и обслуживанию систем обнаружения и предотвращения пожара и противопожарной защиты; технологическая документация, наличие и ведение которой регламентируется техническими регламентами, правилами противопожарного режима, иными нормативными правовыми актами и нормативными документами.

Начальник ОНД  
по Индустриальному району г. Хабаровска  
УНД и ПР ГУ МЧС России по Хабаровскому краю  
А.Н. Богословский

(должность, фамилия инициалы руководителя, заместителя  
руководителя органа государственного контроля (надзора),  
издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)



(подпись, заверенная печатью)

Инспектор Афолина Ирина Сергеевна, т. 8-4212-487185

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), и должность должностного лица,  
непосредственно подготовившего распоряжение (приказ), контактный телефон, электронный адрес (при наличии))

Распоряжение направлено: \_\_\_\_\_

(делается отметка о способе направления распоряжения (факсимильной связью,  
электронно, заказным письмом с уведомлением о вручении), дата направления)

При вручении копии распоряжения под роспись:

получил \_\_\_\_\_

Афолина  
(подпись)

24.11.2015 г. Афолина И.С.  
(дата, должность, фамилия, инициалы)