

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

Главного управления МЧС России по Свердловской области

(наименование территориального органа МЧС России)

620075, г. Екатеринбург, ул. Шейкмана, 84

т.(343)312-44-09 ф.8 (343) 312-44-08, E-mail: gu-mchs@mail.ru

(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

**Отдел надзорной деятельности и ПР Туринского ГО,
Слободо - Туринского МР УНД и ПР**

(наименование органа государственного надзора)

623930, Свердловская область, с. Туринская Слобода, ул. Северная, 30 А,

тел. (343)61 2-11-26, E-mail: tond-Turinsk@mail.ru

(указывается адрес места нахождения органа государственного надзора, номер телефона, электронный адрес)

623930, Свердловская
область, с. Туринская
Слобода, ул. Северная, 30 А
(место составления акта)

«18» декабря 2020 г.

(дата составления акта)

«16» час «40» мин
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

**органом государственного контроля (надзора) юридического лица,
индивидуального предпринимателя**

№ 63

«18» декабря 2020 г по адресу/адресам: 623937, Свердловская область, Слободо-Туринский район, с. Краснослободское, ул. Октябрьская, 40

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения начальника ОНД и ПР Туринского ГО, Слободо-Туринского МР УНД и ПР ГУ МЧС России по Свердловской области Сабуровым А.С. № 63 от 4 декабря 2020 г. и ст. 6.1 Федерального закона от 21.12.1994 г. № 69 - ФЗ «О пожарной безопасности»,

была проведена плановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

муниципального казенного дошкольного образовательного учреждения «Краснослободский детский сад»

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

Дата и время проведения проверки:

«10» декабря 2020г. с 10 час. 00 мин. до 13 час. 00 мин. Продолжительность 3

«18» декабря 2020г. с 14 час. 40 мин. до 16 час. 40 мин. Продолжительность 2

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

Общая продолжительность проверки: 2 дней / 5 часа

(рабочих дней / часов)

Акт составлен: Отдел надзорной деятельности Туринского ГО, Слободо - Туринского МР УНД и ПР Главного управления МЧС России по Свердловской области, 623930, Свердловская область, с. Туринская Слобода, ул. Северная, 30 А, т. (343)612-11-26,

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки **ознакомлен:** (заполняется при проведении выездной проверки) Голякова Л.М. 04.12.2020 г. 16 ч. 35 м.

(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), проводившие проверку: старший инспектор Кайгородова Нина Ивановна. эксперты не привлекаются

(фамилия, имя, отчество, должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку: в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества, должности экспертов и/или наименования экспертных организаций)

При проведении проверки присутствовали: заведующая Голякова Л.М.

(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)

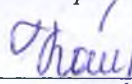
В ходе проведения проверки:

Выявлены нарушения обязательных требований, установленных правовыми актами:


1. Отсутствуют три двери выхода на правую лестничную клетку первого второго этажа и отсутствуют одна дверь выхода на левую лестничную клетку первого этажа с приспособлением для самозакрывания и уплотнения в притворах, что является нарушением требований. п.п. Д п. 23, п. 62 правил противопожарного режима в Российской Федерации утвержденный постановлением Правительства РФ от 25.04.2012 г. № 390 п.4.2.7. Свод правил 1.13130.2009 Системы противопожарной защиты эвакуационные пути и выходы. Утвержден приказом МЧС России от 25.03.2009 № 171

2. Из помещения детского сада основных трех выходов и двух запасных выходов из групп, а также на втором этаже на четыре наружные лестницы двери эвакуационного выхода не обеспечивают возможность их свободного отрывания изнутри без ключа, что является нарушением п. 35 правил противопожарного режима в Российской Федерации утвержденный постановлением Правительства РФ от 25.04.2012 г. № 390

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), 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), отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя
юридического лица индивидуального предпринимателя,
его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы:

1. Протоколы отбора образцов (проб) продукции: _____
2. Фототаблица: _____
3. Протоколы (заключения) проведённых исследований (испытаний) и экспертиз: _____
4. Объяснения: _____
5. Предписания по устранению выявленных нарушений: _____
6. Другие документы (их копии): _____

Подписи лиц, проводивших проверку: Старший инспектор Кайгородова Нина Ивановна

«18» декабря 2020 г.

(подпись)

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

Заведующий Голякова Л.М.

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

« 18 » 12 2020 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)