



МИНИСТЕРСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ, ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ  
И ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ

ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ МЧС РОССИИ ПО ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ  
УПРАВЛЕНИЕ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ  
РАБОТЫ

Отделение надзорной деятельности и профилактической работы по Ядринскому району

429060, Чувашская Республика, город Ядрин, улица 30 лет Победы, д. 20  
тел. (83547)23-1-22, факс: (83547)22-2-10, E-mail: [ogpn-yadrin@mail.ru](mailto:ogpn-yadrin@mail.ru)

г. Ядрин  
*(место составления акта)*

«10» декабря 2018 года  
*(дата составления акта)*  
11 час. 00 мин.  
*(время составления акта)*

**АКТ ПРОВЕРКИ**  
органом федерального государственного пожарного надзора  
юридического лица  
№ 57

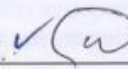
с 09 час. 30 мин. по 11 час. 00 мин. «10» декабря 2018 года, по адресу (-ам):  
Чувашская Республика, г. Ядрин, ул. Советская д. 33.  
*(место проведения проверки)*

На основании: распоряжения главного государственного инспектора Ядринского района по пожарному надзору Пенина Николая Вячеславовича от «03» декабря 2018 года № 57  
*(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата) фамилии, имени, отчества (последнее – при наличии), должности руководителя, заместителя руководителя органа государственного пожарного надзора, издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)*  
была проведена **внеплановая** проверка в отношении: муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения "Детский сад "Пукане" комбинированного вида города Ядрин Чувашской Республики  
*(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)*

Общая продолжительность проверки: 1 рабочий день.

Акт составлен: органом федерального государственного пожарного надзора  
*(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)*

С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен (ы):  
*(заполняется при проведении выездной проверки)*

Заведующая МБДОУ "ДС "Пукане" Алексеева Л. И.   
*(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)*

04.12.18. 14 ч. 30 мин.

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: государственный инспектор Ядринского района по пожарному надзору Демидов Александр Сергеевич.

*(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию к 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 МБДОУ "Детский сад "Пукане" Алексеева Л.И.

(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 конкретных мест выявленных нарушений	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.	Руководителем объекта не обеспечено исправное состояние источника наружного противопожарного водоснабжения.	(п. 55 ППР в РФ утв. Постановлением Правительства РФ № 390 от 25.04.2012 г.) Руководитель организации обеспечивает исправность, своевременное обслуживание и ремонт источников наружного противопожарного водоснабжения и внутреннего противопожарного водопровода и организует проведение проверок их работоспособности не реже 2 раз в год (весной и осенью) с составлением соответствующих актов. Руководитель организации при отключении участков водопроводной сети и (или) пожарных гидрантов, а также при уменьшении давления в водопроводной сети ниже требуемого извещает об этом подразделение пожарной охраны. Руководитель организации обеспечивает исправное состояние пожарных гидрантов и резервуаров, являющихся источником противопожарного водоснабжения, их утепление и очистку от снега и льда в зимнее время, а также доступность подъезда пожарной техники и забора воды в любое время года. Направление движения к пожарным гидрантам и резервуарам, являющимся источником противопожарного водоснабжения, должно обозначаться указателями с четко нанесенными цифрами расстояния до их месторасположения.	Заведующая МБДОУ "Детский сад " Пукане"

(с указанием характера нарушений; лиц допустивших нарушения)

■ нарушений выявлено **1 нарушение**

Запись в журнал учёта проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля **не внесена** (заполняется при проведении выездной проверки):



(подпись уполномоченного представителя юридического лица, его уполномоченного представителя)

Журнал учёта проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля **не имеется** (заполняется при проведении выездной проверки):



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

Подписи лиц, проводивших проверку

Демидов А.С.

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

**Законный представитель юридического лица, заведующая МБДОУ "Детский сад "Пукане" Алексеева Л. И.** ✓ (12)

10.12.2018 г.

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

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)