

«01» августа 2023 г.; Учетный № КНМ 12230061000207063316

Отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений о выездной проверке в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий

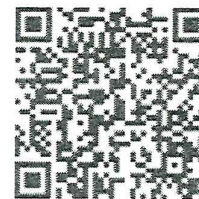
<https://private.proverki.gov.ru/private/pm/17135407>

ссылка на карточку мероприятия в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий

Согласование с прокуратурой Республики Марий Эл не требуется

Отметка о согласовании или несогласовании (дата и реквизиты) проведения выездной проверки с органами прокуратуры

QR-код*



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

ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ МЧС РОССИИ ПО РЕСПУБЛИКЕ МАРИЙ ЭЛ

УПРАВЛЕНИЕ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ

ОТДЕЛ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ ЮРИНСКОГО И
ГОРНОМАРИЙСКОГО МУНИЦИПАЛЬНЫХ РАЙОНОВ И ГОРОДСКОГО ОКРУГА «ГОРОД
КОЗЬМОДЕМЬЯНСК»

(указывается наименование контрольного (надзорного) органа) и при необходимости его территориального органа)

425350, Республика Марий Эл, г. Козьмодемьянск, ул. Чернышевского, д.27,
Телефон: (83632) 69-32-81

(указывается наименование контрольного (надзорного) органа) и при необходимости его территориального органа)

ЛИСТ
ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ БЕСЕДЫ

"15" августа 2023 г.

1. Дата проведения профилактического визита: 15.08.2023 г.
2. Профилактический визит проводил: старший дознаватель отдела надзорной деятельности и профилактической работы Юринского и Горномарийского муниципальных районов и городского округа «Город Козьмодемьянск» управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Республике Марий Эл Швецов Константин Дмитриевич.

(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности инспектора (инспекторов, в том числе руководителя группы инспекторов), проводившего профилактический визит)

3. Контролируемое лицо (контролируемые лица): МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КРАСНОВОЛЖСКАЯ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА" (ИНН: 1202005451), 425304, РЕСПУБЛИКА МАРИЙ ЭЛ, ГОРНОМАРИЙСКИЙ РАЙОН, С. КУЛАКОВО, УЛ. ЦЕНТРАЛЬНАЯ, Д. 7..

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации, их индивидуальные номера налогоплательщика, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), ответственных за соответствие обязательным требованиям объекта контроля, в отношении которого проводится профилактический визит)

4. Форма проведения профилактического визита:

Республика Марий Эл, Горномарийский район, с. Кулаково, ул. Центральная, д. 7.

6. Информация, доведенная в ходе профилактического визита:

В ходе профилактического визита до лица доведены основные требования пожарной безопасности, установленные нормативно правовыми актами, нормативными документами в области пожарной безопасности, а именно Правила противопожарного режима в Российской Федерации, утвержденные постановлением Правительства Российской Федерации от 16.09.2020 г. № 1479 (п. 2; 3; 23; 24; 27; 26; 48; 50; 54; 55; 60). Лицу разъяснены основные формы проведения контрольных (надзорных) мероприятий, определенных Федеральным законом «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» и Положением о федеральном государственном пожарном надзоре, утвержденном постановлением Правительства Российской Федерации от 12.04.2012 № 290, а также перечень контрольных (надзорных) действий, совершаемых в рамках проводимых мероприятий. Контролируемое лицо предупреждено об ответственности установленной законодательством Российской Федерации за нарушение требований пожарной безопасности.

Старший дознаватель отдела надзорной деятельности и профилактической работы Юринского и Горномарийского муниципальных районов и городского округа «Город Козьмодемьянск» УНД и ПР Главного управления МЧС России по Республике Марий Эл – государственный инспектор Юринского и Горномарийского муниципальных районов и городского округа «Город Козьмодемьянск» по пожарному надзору

лейтенант внутренней службы Швецов К.Д.

(должность, фамилия, инициалы руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, иного должностного лица, принявшего решение о проведении профилактического мероприятия)



(подпись)

Контролируемое лицо (его представитель):

ознакомлено

дата: _____ время: _____;

от ознакомления отказалось _____

(делается отметка об ознакомлении или об отказе от ознакомления (дата и время) контролируемых лиц или их представителей с листом профилактической беседы)