



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

**Общая продолжительность проверки:** 3 (три) рабочих дня / 3 (три) часа  
(указывается конкретный срок проведения проверки, дней/часов)

Плановая проверка проводилась с учётом использования средств дистанционного взаимодействия (аудио-видеосвязи)

**Акт составлен:** ОНД и ПР ГО «Город Йошкар-Ола» УНД и ПР Главного управления МЧС России по Республике Марий Эл  
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

Юридическое лицо МБДОУ «Детский сад № 37 г. Йошкар-Олы «Красная шапочка» по адресу: Республика Марий Эл, г. Йошкар-Ола, ул. Эшкинина, д. 12, уведомлено о начале проведения плановой выездной проверки посредством направления копии распоряжения о проведении плановой проверки электронной почтой 13.10.2020

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

Законный представитель юридического лица МБДОУ «Детский сад № 37 г. Йошкар-Олы «Красная шапочка» заведующая Иванова М.В. д.т. 10. 2020 МВ  
(фамилия, инициалы, подпись, дата)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

**Лицо, проводившее проверку:**

Баранов Дмитрий Анатольевич – государственный инспектор городского округа «Город Йошкар-Ола» по пожарному надзору – инспектор ОНД и ПР ГО «Город Йошкар-Ола» УНД и ПР Главного управления МЧС России по Республике Марий Эл.

**совместно с экспертом(ми) и специалистом(ми) экспертных организаций:**  
Не привлекались.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (в случае, если имеются), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций, сведения о государственной аккредитации привлекаемых экспертов, экспертных организаций)

**При проведении проверки присутствовали:** Заведующая Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 37 г. Йошкар-Олы «Красная шапочка» – Иванова Марина Валентиновна

(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 установлено:

Здание детского сада представляет 2-этажное здание. Функциональное назначение объекта Ф 1.1.

Конструктивное решение здания следующее:

Фундамент-железобетонные ленты; наружные и внутренние стены- кирпичные; перегородки- кирпичные; перекрытия- железобетонные.

Здание отвечает II степени огнестойкости по Федеральному закону от 22.07.2008 г. №123-ФЗ «Технический регламент о требованиях пожарной безопасности».

Планировочное решение здания представляет собой набор игровых, спальных помещений, музыкальный зал, медицинский кабинет.

Расстояние до ближайшей пожарно-спасательной части в пределах 1 километра.

**Выполнение организационных мероприятий по обеспечению пожарной безопасности, организация и проведение противопожарной пропаганды и обучения работников мерам пожарной безопасности:**

Для профилактики пожаров проводится работа, обеспечивающая подготовленность работающих в соблюдении мер пожарной безопасности. Разработаны инструкции о мерах пожарной безопасности.

В соответствии с Приказом МЧС России от 12.12.2007 г. № 645 «Обучение мерам пожарной безопасности работников организаций» руководитель объекта и ответственными за соблюдение требований пожарной безопасности пройдены обучения по программе «Пожарно-технический минимум».

**Монтаж и эксплуатация инженерного оборудования:**

Здание оснащено первичными средствами пожаротушения и внутренним противопожарным водопроводом, которые размещены в местах, имеющих свободный доступ, указатели о местах их хранения имеются.

Здание оборудовано установками автоматической пожарной защиты и системами оповещения и управления о пожаре. Договор на обслуживание и ремонт, имеющийся УАПЗ заключен со спец. Организацией, имеющей лицензию.

**Другие вопросы, проверенные в ходе проверки:**

Производство и поставку продукции, подлежащей обязательной сертификации учреждение не осуществляет.

**При проведении проверки нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами: не выявлены**

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 учёта проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органом государственного контроля (надзора) отсутствует. (заполняется при проведении выездной проверки)

\_\_\_\_\_  
(подпись проверяющего) \_\_\_\_\_  
(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые документы:

1. Распоряжение о проведении плановой проверки от 13.10.2020 года № 179/ПБ
2. Проверочный лист
3. Бланк инструктажа

Подписи лиц, проводивших проверку:

Подписи лиц, проводивших проверку:

Государственный инспектор г/о «Город Йошкар-Ола»

по пожарному надзору – инспектор ОНД и ПР г/о «Город Йошкар-Ола»

УНД и ПР ГУ МЧС России по РМЭ

лейтенант внутренней службы

«10» ноября 2020 г.



Д.А. Баранов

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

\_\_\_\_\_  
Иванова Мария Васильевна  
« 10 » 2020 г.  
(подпись, число)

Замечания, объяснения по содержанию акта:

\_\_\_\_\_  
Не имею  
« 10 » 2020 г.  
(подпись, число)

Отметка об отказе ознакомления с актом проверки и подписи акта:

« \_\_\_\_ » 2020 г.

Начальник ОНД и ПР городского округа «Город Йошкар-Ола»

подполковник внутренней службы

А.С.Михеев

« \_\_\_\_ » 2020 г.  
(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)