

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

Управление надзорной деятельности ГУ МЧС России по Челябинской области

(наименование территориального органа МЧС России)

г. Челябинск, ул. Пушкина, 68. телефон (8351) 263-41-41

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

Отдел надзорной деятельности №3

(наименование органа государственного пожарного надзора)

г. Челябинск, ул. Копейское шоссе, 35, телефон (351) 254-72-65, 254-72-71; lengpn@mail.ru

(указывается адрес места нахождения органа ГПН, номер телефона, электронный адрес)

Отдел надзорной деятельности

№3

(место составления акта)

г. Челябинск, ул. Копейское Шоссе, 35 14 час. 00 мин.

(время составления акта)

30 августа 20 13 г.

(дата составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

**федерального органа исполнительной власти (органа исполнительной власти
субъекта Российской Федерации или органа местного самоуправления)**

№ 1234

30 августа 20 13 г. по адресу: г. Челябинск, ул. Танкистов, 152-Б

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения № 1234 от 22 июля 2013 г. заместителя главного государственного инспектора
ОНД №3 по пожарному надзору Зацепина А. В.

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должность руководителя, заместителя
руководителя органа государственного пожарного надзора, издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

была проведена проверка в отношении: МБДОУ ЦРР ДС № 369

(полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование органа)

Продолжительность проверки: с 20 августа 15:00 часов по 30 августа 14:00 часов 2013 г.

Акт составлен: Отделение ОНД №3 г. Челябинска

(наименование органа государственного пожарного надзора)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен: Заведующий МБДОУ ЦРР ДС № 369

Мотовилова Ольга Владимировна в 12:20 26.07.2013 года.

(фамилия, имя, отчество, должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя органа (в
случае, если имеется), присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

Лицо (-а), проводившие проверку: государственный инспектор ОНД № 3 по пожарному надзору Наумов
Андрей Андреевич

(фамилия, имя, отчество, должность должностного лица (должностных лиц), проводившего (-их) проверку, в случае привлечения к участию к
проверке экспертов, экспертных организаций указывается (фамилии, имена, отчества, должности (в случае, если имеется) экспертов и/или
наименование экспертных организаций)

При проведении проверки присутствовали: Заведующий МБДОУ ЦРР ДС № 369 Мотовилова Ольга Владимировна

(фамилия, имя, отчество, должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя органа (в
случае, если имеется), присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки:

• выявлены нарушения в реализации полномочий, предусмотренных законодательством Российской Федерации.
иными нормативными правовыми актами:

выявлены нарушения обязательных требований:

(с указанием характера нарушений, лиц, допустивших нарушения)

ул. Танкистов, 152-Б. Класс функциональной пожарной опасности Ф. 1.1 Здание двухэтажное,
отдельностоящее 2-ой степени огнестойкости. Стены и перегородки кирпичные, перекрытия железобетонные,
крыша мягкая, отопление центральное водяное. Имеется подвальный этаж, вход в подвальный этаж обособлен
от входа в здание. Внутренний противопожарный водопровод имеется. Пожарные шкафы выполнены из
негорючих материалов согласно ГОСТ. Рукава и стволы подключены согласно требований. Здание обеспечено
телефонной связью. Общая площадь здания 2035 м² Подъезды к зданию свободны. Наружное пожаротушение
осуществляется от 1-ого пожарного гидранта, который расположен в 20 - ти метрах с северной стороны
от здания на ул. Танкистов. Указатель месторасположения пожарного гидранта установлен в соответствии
ГОСТ Р 12.2.143-2009. Пожарный гидрант исправен. В здании частично смонтирована автоматическая

	пределом огнестойкости не менее EI 60 (Сертификат на двери не предоставлен)	5 14,7 4	ЦРР ДС № 369 Мотовилова Ольга Владимировна
24	В помещениях подвального этажа здания используется 3 (три) светильника со снятыми колпаками (рассеивателями), предусмотренными конструкциями светильников	Осн ПОСТАНОВЛЕНИЕ N 390 от 25 апреля 2012 г ППР п 42в	МБДОУ ЦРР ДС № 369 Заведующий МБДОУ ЦРР ДС № 369 Мотовилова Ольга Владимировна

выявлены факты невыполнения предписаний органа государственного пожарного надзора
(с указанием реквизитов выданных предписаний)

Не выявлено

- 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)

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

(подпись проверяющего)

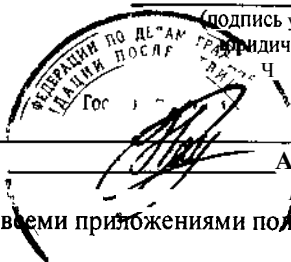
(подпись уполномоченного представителя юридического лица индивидуального предпринимателя)

Прилагаемые документы _____

Подписи лиц, проводивших проверку _____

Инспектор ОНД № 3 _____

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



А.А.Наумов

Заведующий МБДОУ ЦРР ДС № 369 Мотовилова Ольга Владимировна _____

(фамилия имя отчество (в случае если имеется) должность руководителя иного должностного лица или уполномоченного

представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

“___” августа 20 13 г _____

(подпись)

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

20 г _____

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки _____

подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводившего (-их) проверку)

Телефон доверия УГПН ГУ МЧС РФ по Челябинской области 239-99 99

Телефон доверия УГПН УрЦ МЧС РФ (8-343) 261-99-99