



Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,  
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий  
Главное управление МЧС России по Ленинградской области

188662, Ленинградская область, Всеволожский район, п. Мурино, ул. Оборонная д. 51,  
тел: 640-05-90, факс: 640-05-90  
E-mail: gu@mchs-lenobl.com

Управление надзорной деятельности и профилактической работы

188662, Ленинградская область, Всеволожский район, п. Мурино, ул. Оборонная д. 51,  
тел: 640-05-90, факс: 640-05-90  
телефон «доверия» - (812) 579-99-99

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы Всеволожского района

188640, Ленинградская область, г. Всеволожск, пер. Вахрушева, д. 2,  
Тел./факс. 8 (81370) 20-444

АКТ ПРОВЕРКИ  
соблюдения требований пожарной безопасности  
N 208

город Всеволожск  
(место составления акта)

11 часов 00 минут  
(время составления акта)

"23" апреля 2021 года  
(дата составления акта)

На основании: Распоряжения ОНДиПР Всеволожского района УНДиПР ГУ МЧС России по Ленинградской области от 05 апреля 2021 года № 208

(вид документа о проведении проверки с указанием его реквизитов)

проведена плановая проверка МУНИЦИПАЛЬНОГО ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ «ДЕТСКИЙ САД КОМБИНИРОВАННОГО ВИДА № 12» П. РОМАНОВКА (далее МДОУ «ДСКВ № 12»); ИНН 4703032194,

(вид проверки)

юридический адрес: 188670, Ленинградская область, район Всеволожский, посёлок Романовка, 26; фактический адрес: Ленинградская область, Всеволожский район, п. Романовка д. 26.

(место проведения проверки) (наименование юридического (-их) лица (полное и сокращенное), фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального (-ых) предпринимателя (-ей), с указанием ИНН и юридического адреса – правообладателей объекта защиты)

Дата и время проведения проверки:

21.04.2021 с 11 часов 00 минут до 13 часов 00 минут. Продолжительность 2 часа.

23.04.2021 с 10 часов 00 минут до 11 часов 00 минут. Продолжительность 1 час.

Общая продолжительность проверки: 2 рабочих дня/ 3 часа 00 минут

(рабочих дней/часов)

С распоряжением о проведении проверки ознакомлен (ы):

Киуру Любовь Сергеевна – заведующий МДО «ДСКВ № 12».

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

11 часов 00 минут «21» апреля 2021 года

(подпись)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:  
не согласовывалась.

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)



Лицо (-а), проводившее (-ие) проверку:

- Батьянов Артём Валерьевич – начальник отделения НДиПР ОНДиПР Всеволожского района УНДиПР Главного управления МЧС России по Ленинградской области.

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность сотрудника (-ов) органа ГПН проводившего (-их) проверку)

Лицо (-а), привлеченное (-ые) к проведению проверки в качестве экспертов, представителей экспертных организаций: не привлекались.

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность привлекаемых к проведению проверки экспертов и (или) наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство об аккредитации)

При проведении проверки присутствовали:

Киуру Любовь Сергеевна – заведующий МДО «ДСКВ № 12».

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

В ходе проведения проверки:

- рассмотрены документы МДОУ «ДСКВ № 12»;

- проведено обследование территории и объектов защиты - правообладатель МДОУ «ДСКВ № 12».

(указывается перечень мероприятий по контролю проведенных в рамках настоящей проверки)

Представлен отчет о результатах расчета пожарного риска: не проводился.

(указываются реквизиты отчета, кем, когда и на какой объект защиты разработан, правообладатель данного объекта защиты)

Представлены специальные технические условия, отражающие специфику обеспечения пожарной безопасности объекта защиты и содержащие комплекс необходимых инженерно-технических и организационных мероприятий по обеспечению пожарной безопасности, согласованные с федеральным органом исполнительной власти, уполномоченным на решение задач в области пожарной безопасности: не представлены.

(указываются реквизиты СТУ с информацией о их согласовании, кем, когда и на какой объект защиты разработаны, правообладатель данного объекта защиты)

Представлено охранное обязательство на объект культурного наследия: не представлено.

(указываются реквизиты документа)

В ходе проведения проверки выявлены нарушения требований пожарной безопасности:

№ п/п	Вид нарушения требований пожарной безопасности с указанием конкретного места нарушения	Пункт (абзац пункта) и наименование нормативного правового акта Российской Федерации и (или) нормативного документа по пожарной безопасности, требования которого (ых) нарушены	Сведения о лицах допустивших нарушения требований пожарной безопасности
1	2	3	4

В ходе проведения проверки выявлено не выполнение предписания: не выявлено

(указываются реквизиты предписания)

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 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, его уполномоченного представителя)

Отметка о применении технических средств: **не применялись.**

(указываются наименование применяемого технического средства, модель, марка)

Прилагаемые к акту документы:

1. Документы представленные МДОУ «ДСКВ № 12»;

Подписи лиц, проводивших проверку:

- Батьянов Артём Валерьевич – начальник отделения НДиПР ОНДиПР Всеволожского района УНДиПР Главного управления МЧС России по Ленинградской области

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность сотрудника (-ов) органа ГПН проводившего (-их) проверку)

"23" апреля 2021 года



С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):  
Киуру Любовь Сергеевна – заведующий МДО «ДСКВ № 12».

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

"23" апреля 2021 года

  
 (подпись)



Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,  
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий  
Главное управление МЧС России по Ленинградской области

188662, Ленинградская область, Всеволожский район, п. Мурино, ул. Оборонная д. 51,  
тел: 640-05-90, факс: 640-05-90  
E-mail: gu@mchs-lenobl.com

Управление надзорной деятельности и профилактической работы

188662, Ленинградская область, Всеволожский район, п. Мурино, ул. Оборонная д. 51,  
тел: 640-05-90, факс: 640-05-90  
телефон «доверия» - (812) 579-99-99

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы Всеволожского района

188640, Ленинградская область, г. Всеволожск, пер. Вахрушева, д. 2,  
Тел./факс. 8 (81370) 20-444

АКТ ПРОВЕРКИ  
соблюдения требований пожарной безопасности  
N 209

город Всеволожск  
(место составления акта)

11 часов 00 минут  
(время составления акта)

"23" апреля 2021 года  
(дата составления акта)

На основании: Распоряжения ОНДиПР Всеволожского района УНДиПР ГУ МЧС России по Ленинградской области от 05 апреля 2021 года № 209

(вид документа о проведении проверки с указанием его реквизитов)

проведена плановая проверка МУНИЦИПАЛЬНОГО ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ «ДЕТСКИЙ САД КОМБИНИРОВАННОГО ВИДА № 12» П. РОМАНОВКА (далее МДОУ «ДСКВ № 12»); ИНН 4703032194,

(вид проверки)

юридический адрес: 188670, Ленинградская область, район Всеволожский, посёлок Романовка, 26; фактический адрес: Ленинградская область, Всеволожский район, г. Всеволожск, ул. Шинников д. 1 корп. 4.

(место проведения проверки) (наименование юридического (-их) лица (полное и сокращенное), фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального (-ых) предпринимателя (-ей), с указанием ИНН и юридического адреса – правообладателей объекта защиты)

Дата и время проведения проверки:

21.04.2021 с 10 часов 00 минут до 11 часов 00 минут. Продолжительность 1 час.

23.04.2021 с 10 часов 00 минут до 11 часов 00 минут. Продолжительность 1 час.

Общая продолжительность проверки: 2 рабочих дня/ 2 часа 00 минут

(рабочих дней/часов)

С распоряжением о проведении проверки ознакомлен (ы):

Киуру Любовь Сергеевна – заведующий МДО «ДСКВ № 12».

(фамилии, имя, отчество (последние при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя)

10 часов 00 минут «21» апреля 2021 года

  
(подпись)

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

не согласовывалась.

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)



Лицо (-а), проводившее (-ие) проверку:

- Батьянов Артём Валерьевич – начальник отделения НДиПР ОНДиПР Всеволожского района УНДиПР Главного управления МЧС России по Ленинградской области.

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность сотрудника (-ов) органа ГПН проводившего (-их) проверку)

Лицо (-а), привлеченное (-ые) к проведению проверки в качестве экспертов, представителей экспертных организаций: не привлекались.

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность привлекаемых к проведению проверки экспертов и (или) наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство об аккредитации)

При проведении проверки присутствовали:

Киуру Любовь Сергеевна – заведующий МДО «ДСКВ № 12».

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

В ходе проведения проверки:

- рассмотрены документы МДОУ «ДСКВ № 12»;

- проведено обследование территории и объектов защиты - правообладатель МДОУ «ДСКВ № 12».

(указывается перечень мероприятий по контролю проведенных в рамках настоящей проверки)

Представлен отчет о результатах расчета пожарного риска: не проводился.

(указываются реквизиты отчета, кем, когда и на какой объект защиты разработан, правообладатель данного объекта защиты)

Представлены специальные технические условия, отражающие специфику обеспечения пожарной безопасности объекта защиты и содержащие комплекс необходимых инженерно-технических и организационных мероприятий по обеспечению пожарной безопасности, согласованные с федеральным органом исполнительной власти, уполномоченным на решение задач в области пожарной безопасности: не представлены.

(указываются реквизиты СТУ с информацией о их согласовании, кем, когда и на какой объект защиты разработаны, правообладатель данного объекта защиты)

Представлено охранное обязательство на объект культурного наследия: не представлено.

(указываются реквизиты документа)

В ходе проведения проверки выявлены нарушения требований пожарной безопасности:


№ п/п	Вид нарушения требований пожарной безопасности с указанием конкретного места нарушения	Пункт (абзац пункта) и наименование нормативного правового акта Российской Федерации и (или) нормативного документа по пожарной безопасности, требования которого (ых) нарушены	Сведения о лицах допустивших нарушения требований пожарной безопасности
1	2	3	4

В ходе проведения проверки выявлено не выполнение предписания: не выявлено

(указываются реквизиты предписания)

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 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, его уполномоченного представителя)

Отметка о применении технических средств: **не применялись.**

(указываются наименование применяемого технического средства, модель, марка)

Прилагаемые к акту документы:

1. Документы представленные МДОУ «ДСКВ № 12»;

Подписи лиц, проводивших проверку:

- Батянов Артём Валерьевич – начальник отделения НДиПР ОНДиПР Всеволожского района УНДиПР Главного управления МЧС России по Ленинградской области

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность сотрудника органа ГПН проводившего (-их) проверку)

"23" апреля 2021 года



(подпись)



С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):  
Киуру Любовь Сергеевна – заведующий МДО «ДСКВ № 12».

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

"23" апреля 2021 года



(подпись)





Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,  
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий  
Главное управление МЧС России по Ленинградской области

188662, Ленинградская область, Всеволожский район, п. Мурино, ул. Оборонная д. 51,  
тел: 640-05-90, факс: 640-05-90  
E-mail: gu@mchs-lenobl.com

Управление надзорной деятельности и профилактической работы

188662, Ленинградская область, Всеволожский район, п. Мурино, ул. Оборонная д. 51,  
тел: 640-05-90, факс: 640-05-90  
телефон «доверия» - (812) 579-99-99

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы Всеволожского района

188640, Ленинградская область, г. Всеволожск, пер. Вахрушева, д. 2,  
Тел./факс. 8 (81370) 20-444

АКТ ПРОВЕРКИ  
соблюдения требований пожарной безопасности  
N 210

город Всеволожск  
(место составления акта)

11 часов 00 минут  
(время составления акта)

"23" апреля 2021 года  
(дата составления акта)

На основании: Распоряжения ОНДиПР Всеволожского района УНДиПР ГУ МЧС России по Ленинградской области от 05 апреля 2021 года № 210

(вид документа о проведении проверки с указанием его реквизитов)

проведена плановая проверка МУНИЦИПАЛЬНОГО ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ «ДЕТСКИЙ САД КОМБИНИРОВАННОГО ВИДА № 12» П. РОМАНОВКА (далее МДОУ «ДСКВ № 12»); ИНН 4703032194,

(вид проверки)

юридический адрес: 188670, Ленинградская область, район Всеволожский, посёлок Романовка, 26; фактический адрес: Ленинградская область, Всеволожский район, г. Всеволожск, ул. Шинников д. 3 корп. 3.

(место проведения проверки) (наименование юридического (-их) лица (полное и сокращенное), фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального (-ых) предпринимателя (-ей), с указанием ИНН и юридического адреса – правообладателей объекта защиты)

Дата и время проведения проверки:

21.04.2021 с 10 часов 00 минут до 11 часов 00 минут. Продолжительность 1 час.

23.04.2021 с 10 часов 00 минут до 11 часов 00 минут. Продолжительность 1 час.

Общая продолжительность проверки: 2 рабочих дня/ 2 часа 00 минут

(рабочих дней/часов)

С распоряжением о проведении проверки ознакомлен (ы):

Киуру Любовь Сергеевна – заведующий МДО «ДСКВ № 12».

(фамилии, имя, отчество (последние при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя)

10 часов 00 минут «21» апреля 2021 года

  
(подпись)

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

не согласовывалась.

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)



Лицо (-а), проводившее (-ие) проверку:

- Батьянов Артём Валерьевич – начальник отделения НДиПР ОНДиПР Всеволожского района УНДиПР Главного управления МЧС России по Ленинградской области.

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность сотрудника (-ов) органа ГПН проводившего (-их) проверку)

Лицо (-а), привлеченное (-ые) к проведению проверки в качестве экспертов, представителей экспертных организаций: не привлекались.

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность привлекаемых к проведению проверки экспертов и (или) наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство об аккредитации)

При проведении проверки присутствовали:

Киуру Любовь Сергеевна – заведующий МДО «ДСКВ № 12».

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

В ходе проведения проверки:

- рассмотрены документы МДОУ «ДСКВ № 12»;

- проведено обследование территории и объектов защиты - правообладатель МДОУ «ДСКВ № 12».

(указывается перечень мероприятий по контролю проведенных в рамках настоящей проверки)

Представлен отчет о результатах расчета пожарного риска: не проводился.

(указываются реквизиты отчета, кем, когда и на какой объект защиты разработан, правообладатель данного объекта защиты)

Представлены специальные технические условия, отражающие специфику обеспечения пожарной безопасности объекта защиты и содержащие комплекс необходимых инженерно-технических и организационных мероприятий по обеспечению пожарной безопасности, согласованные с федеральным органом исполнительной власти, уполномоченным на решение задач в области пожарной безопасности: не представлены.

(указываются реквизиты СТУ с информацией о их согласовании, кем, когда и на какой объект защиты разработаны, правообладатель данного объекта защиты)

Представлено охранное обязательство на объект культурного наследия: не представлено.

(указываются реквизиты документа)

В ходе проведения проверки выявлены нарушения требований пожарной безопасности:

№ п/п	Вид нарушения требований пожарной безопасности с указанием конкретного места нарушения	Пункт (абзац пункта) и наименование нормативного правового акта Российской Федерации и (или) нормативного документа по пожарной безопасности, требования которого (ых) нарушены	Сведения о лицах допустивших нарушения требований пожарной безопасности
1	2	3	4

В ходе проведения проверки выявлено не выполнение предписания: не выявлено

(указываются реквизиты предписания)

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 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, его уполномоченного представителя)

Отметка о применении технических средств: **не применялись.**

(указываются наименование применяемого технического средства, модель, марка)

Прилагаемые к акту документы:

1. Документы представленные МДОУ «ДСКВ № 12»;

Подписи лиц, проводивших проверку:

- Батьянов Артём Валерьевич – начальник отделения НДиПР ОНДиПР Всеволожского района УНДиПР Главного управления МЧС России по Ленинградской области

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность сотрудника (-ов) органа ГПН проводившего (-их) проверку)

"23" апреля 2021 года

(подпись)



С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):  
Киуру Любовь Сергеевна – заведующий МДО «ДСКВ № 12».

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

"23" апреля 2021 года

(подпись)

