



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

УНДПР ГУ МЧС России по Кемеровской области

(наименование территориального органа МЧС России)

г. Кемерово, пр. Ленина, 55а, тел. 77-12-41 E-mail: oogpnko@yandex.ru

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

Отдел НД г. Кемерово, г. Берёзовского и Кемеровского района

УНДПР ГУ МЧС России по Кемеровской области

(наименование органа надзорной деятельности)

г. Кемерово, ул. Ворошилова, 9-А тел/факс 53-87-90, тел. 53-99-56 E-mail: kemerovoGPN@mail.ru

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

**ОНД Кировского района ОНД г. Кемерово, г. Берёзовского и Кемеровского района УНДПР ГУ
МЧС России по Кемеровской области**

650001, г. Кемерово, ул. Черемховская, 5, тел. 77-26-65, тел./факс 77-26-66, E-mail: gpnkr@mail.ru

г. Кемерово
(место составления акта)

«19» января 2015 г.
(дата составления акта)

12 часов 00 мин.
(время составления акта)

**Акт проверки
органом государственного контроля (надзора), органом муниципального
контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя
N 11**

гор. Кемерово, ул. Инициативная, д. 6 «А» Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение №128 «Детский сад общеразвивающего вида»

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения заместителя начальника отдела НД г. Кемерово УНД ГУ МЧС России по КО Логинова Александра Геннадьевича N 11 от "24" декабря 2014 года, в соответствии со ст. 6 Федерального закона от 21 декабря 1994 г. N 69-ФЗ «О пожарной безопасности»

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая документарная/выездная)

МБДОУ № 128 «Детский сад общеразвивающего вида»

(наименование юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки в период с :

13 января 2015 г. с 14 час. 00 мин. до 15 час. 00 мин. Продолжительность 1 час. 00 мин.

15 января 2015 г. с 11 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 1 час. 00 мин.

19 января 2015 г. с 11 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 1 час. 00 мин.

(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 рабочих дня/ 3 часа 00 мин.
(рабочих дней часов)

Акт составлен: отделение НД Кировского района г. Кемерово ОНД г. Кемерово, г. Берёзовского и Кемеровского района

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органов муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки **ознакомлен:** (заполняется при проведении выездной проверки) Соловьева Т.Н. 13.01.2015 г. 09:15

(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившие проверку: Государственный инспектор г. Кемерово, г. Берёзовского и Кемеровского района по пожарному надзору Маркушина Надежда Владиславовна

(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 фамилия, имена, отчества (в случае, если имеются), 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 № 128 Соловьева Тамара Николаевна

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

В ходе проведения проверки:

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов): в ходе проведения проверки установлено, что предписания № 225/1/121 от 25.12.2013 года выполнено в полном объеме.

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения) (выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний))

выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):

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):

Т.М. Маркушина
(подпись проверяющего)

Соловьева Т.Н.
(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)

Прилагаемые документы: копия протокола испытаний № 1 от 30.06.2014 г.;

Подписи лиц, проводивших проверку: Т.М. Маркушина Маркушина Н.В.

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

Соловьева Т.Н. заведующая
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

" 19 " января 2015 г.

Соловьева Т.Н.
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)

89-13-1290056

А К Т

результатов проведения практической отработки планов эвакуации

15.01.2015

дата составления

г. Кеммерово

город, населенный пункт

В соответствии с пунктом 12 Правил противопожарного режима Российской Федерации

15.01.2015

дата

проведена практическая

отработка планов эвакуации с обслуживающим персоналом и жильцами (эвакуация из здания)

наименование заведения

в количестве 36 человек обслуживающего персонала и 45 детей (жильцов, и др.).

фактическое время эвакуации составило 3,8 минут, что

соответствует

расчетному времени эвакуации. * *соответствует (не соответствует)*

При проведении практической отработки планов эвакуации были выявлены следующие недостатки: не выявлено

последовательно излагаются недостатки, явившиеся причиной

недостаточно быстрой и безопасной эвакуации

Для устранения недостатков, при подготовке и проведению следующей тренировки, необходимо:

указываются мероприятия, проведение которых позволит сократить время эвакуации,

а также улучшить действия обслуживающего персонала

подпись

должность, Ф.И.О. руководителя учреждения



подпись

должностного лица, проводившего тренировку

Марушина ГВ
инженер ВПД
Кировского р-на г. Кеммерово

М.П.

* Расчетное время эвакуации для различных зданий определяется по ГОСТ 12.1.004-91* «Пожарная безопасность» и не должно превышать 6 минут.