



Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
Главное управление МЧС России по Ростовской области
Почтовый адрес: пер. Доломановский, 132, г. Ростов-на-Дону, 344018. Телефоны: Секретарь: (863) 240-63-08.
Факс: (863) 244-27-85. E-mail: gumchsro@donpac.ru

Отделение надзорной деятельности и профилактической работы
по Неклиновскому и Мясниковскому району
Почтовый адрес: Неклиновский район с. Покровское пер. Красный, 36, 346830, телефон, факс: 8(86347) 2-11-65
Единый номер «телефона доверия» 8(863) 239-99-99

« 26 » октября 20 18 г.
(дата составления акта)

с. Покровское
(место составления акта)

12 часов 00 минут
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля
юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 125

По адресу/адресам: Ростовская область, Неклиновский район, с. Долоковка, ул. Чехова, 7а
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения (приказа) № 125 от 25 сентября 2018 года
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена плановая, выездная проверка в отношении:
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение Долоковский детский сад
"Сказка" общеразвивающего вида второй категории
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

« 01 » октября 2018 г. с 10 час. 00 мин. до 15 час. 00 мин. Продолжительность 5 часов
« 26 » октября 2018 г. с 09 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 3 часа

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

Общая продолжительность проверки: 2 рабочих дня/8 часов
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделением надзорной деятельности и профилактической работы по
Неклиновскому и Мясниковскому районам Главного
управления МЧС России по Ростовской области
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении выездной проверки)
25 сентября 2018 г. [Подпись] (фамилия инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:
(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: Лойторенко Андрей Викторович

Начальник отделения надзорной деятельности и профилактической работы по Неклиновскому и Мясниковскому районам УНДиПР Главного Управления МЧС России по Ростовской области;
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее – при наличии), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

заведующая Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение Долоковский детский сад "Сказка" общеразвивающего вида второй категории

При проведении проверки присутствовали: Шевченко Ольга Васильевна

(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:

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

1. Светильники аварийного освещения на путях эвакуации с автономными источниками питания не обеспечены устройствами для проверки их работоспособности при имитации отключения основного источника питания. Ресурс работы автономного источника питания должен обеспечивать аварийное освещение на путях эвакуации в течение расчетного времени эвакуации людей в безопасную зону (ст. 5, 54, 82 ч. 9, 84 ФЗ от 22 июля 2008 г. N 123-ФЗ "Технический регламент о требованиях пожарной безопасности");
2. При эксплуатации эвакуационных путей и выходов не обеспечено наличие на путях эвакуации знаков пожарной безопасности) в соответствии с требованиями статьи 84 Федерального закона "Технический регламент о требованиях пожарной безопасности". (п.33 Постановление от 25 апреля 2012 г. №390 О противопожарном режиме);
3. Допускается применение несертифицированных удлинителей (переносок) в кабинете заведующей (ст. 82 ФЗ от 22 июля 2008 г. № 123-ФЗ "Технический регламент о требованиях пожарной безопасности", Постановление Правительства РФ от 25 апреля 2012 г. № 390 «О противопожарном режиме» п. 42);
4. На объекте защиты, при эксплуатации эвакуационных путей и выходов руководитель организации не обеспечил соблюдение требований нормативных документов, содержащих требования пожарной безопасности, а именно: в нарушение (ст. 6, 53, 89 ФЗ от 22 июля 2008 г. № 123-ФЗ "Технический регламент о требованиях пожарной безопасности", СНиП 21-01-97* п. 6.17, п. 4.2.6 СП 1.13130.2009), а именно: двери эвакуационных выходов из групповых «солнышко» и «непоседы» открываются не по ходу эвакуации людей из здания, вторые створки дверей не открываются;
5. Планы эвакуации людей на случай возникновения пожара требуют переработки в соответствии с ГОСТ Р 12.2.143-2009 (п.7 Постановление Правительства от 25 апреля 2012 г. №390 О противопожарном режиме).

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

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):
Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена (заполняется при проведении выездной проверки):



(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 к акту документы:

Предписание, протокол, представление

Начальник ОНДИП по Иеклиновскому и Мясниковскому районам УИД и ПР Главного управления МЧС России по Ростовской области подполковник внутренней службы

Подписи лиц, проводивших проверку:

А.В. Лойторенко

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

заведующий Мвсчс Асия Александровна

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

« 26 » октября 20 18 г.

✓ [подпись]
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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