



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

Главное управление МЧС России по Московской области

(наименование территориального органа МЧС России)
117342, г. Москва, ул. Обручева, д. 46; тел. 8(499) 743-02-72; факс: 8(495) 334-95-20; www.50.mchs.gov.ru
(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

Отдел надзорной деятельности по г. Дубна

(наименование органа государственного пожарного надзора)
141980, Московская область, г. Дубна, ул. Промышленная, д. 2, тел/факс: 8(49621) 3-24-18; 6-35-40
(указывается адрес места нахождения органа ГПН, номер телефона, электронный адрес)

г. Дубна
(место составления акта)

« 10 » апреля 20 14 г.
(дата составления акта)
16 часов 30 минут
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного пожарного надзора
юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 44

По адресу / адресам: 141980, Московская область, г. Дубна, ул. Центральная, д. 23/a
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения № 44 от 28 марта 2014 года И.о. начальника ОНД
по г. Дубна УНД ГУ МЧС России по Московской области – заместителя главного
государственного инспектора г. Дубна по пожарному надзору
подполковника внутренней службы Павлова Алексея Игоревича
(распоряжение с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена плановая выездная
плановая/внеплановая, документарная / выездная

проверка в отношении: Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения
№13 «Тополёк» г. Дубны Московской области

(полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

« » 20 г. с час. мин. до час. мин. Продолжительность
(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 1 рабочий день
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности по г. Дубна Управления надзорной
деятельности Главного управления МЧС России по Московской области
(наименование органа государственного пожарного надзора)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы):

Заведующий Соболева М.А. ► Собол 01.04.2014 г. 13 ч. 00 мин.
(фамилии, 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: Инспектор ОНД – государственный инспектор г. Дубна по
пожарному надзору - старший лейтенант внутренней службы Лукьянов Вячеслав Алексеевич
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) государственного инспектора (инспекторов) по пожарному надзору, проводившего(их) проверку;
в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее – при наличии),
должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по
аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Заведующий Соболева М.А.

В ходе проведения проверки:

- выявлены нарушения обязательных требований пожарной безопасности, установленных нормативными правовыми актами Российской Федерации по пожарной безопасности (с указанием положений (нормативных) правовых актов:

№ п/п	Вид нарушения обязательных требований пожарной безопасности с указанием конкретного места выявленного нарушения	Содержание пункта (абзац пункта) и наименование нормативного правового акта Российской Федерации и (или) нормативного документа по пожарной безопасности, требования которого(ых) нарушены
1.	Системы пожарной сигнализации не обеспечивает подачу светового и звукового сигналов о возникновении пожара на приемно-контрольное устройство в помещении дежурного персонала или на специальные выносные устройства оповещения, а в зданиях классов функциональной пожарной опасности Ф1.1, Ф1.2, Ф4.1, Ф4.2 - с дублированием этих сигналов на пульт подразделения пожарной охраны без участия работников объекта и (или) транслирующей этот сигнал организации.	Федеральный Закон от 22 июля 2008 года № 123-ФЗ «Технический регламент о требованиях пожарной безопасности» (далее ФЗ №123-ФЗ) (в ред. Федерального закона от 10.07.2012 N 117-ФЗ) ст. 83 п. 7: 7. Системы пожарной сигнализации должны обеспечивать подачу светового и звукового сигналов о возникновении пожара на приемно-контрольное устройство в помещении дежурного персонала или на специальные выносные устройства оповещения, а в зданиях классов функциональной пожарной опасности Ф1.1, Ф1.2, Ф4.1, Ф4.2 - с дублированием этих сигналов на пульт подразделения пожарной охраны без участия работников объекта и (или) транслирующей этот сигнал организации.

~~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 пожарного надзора (с указанием реквизитов выданных предписаний):~~

~~— нарушений не выявлено~~

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного пожарного надзора, внесена (заполняется при проведении выездной проверки):


(подпись проверяющего)

► *Sobol*

(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

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

_____ (подпись проверяющего)



_____ (подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы: _____

Подписи лиц, проводивших проверку: _____

Sobol В.А. Лукьянов

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

Заведующий Соболева Мария Анатольевна ► *Sobol*

« 10 » апреля 2014 г.

► *Sobol*
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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