

**МЧС РОССИИ**  
**ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ МЧС РОССИИ ПО МАГАДАНСКОЙ ОБЛАСТИ**  
**УПРАВЛЕНИЕ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ**  
**Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по городу Магадану**  
**685000, г. Магадан, ул. Советская, 9 тел. 695-178, e-mail: ondmagadan1@mail.ru**

(адрес, телефон, e.mail)

г. Магадан

(место составления акта)

« 05 » декабря 2018 г.

(дата составления акта)

16:45

(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**  
**органом государственного контроля (надзора),**  
**органом муниципального контроля юридического лица,**  
**индивидуального предпринимателя**  
**№ 207**

По адресу: г. Магадан, ул. Набережная реки Магаданки, 55 корпус 5, категория высокого риска

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного государственного инспектора города Магадана по пожарному надзору Чайковского А.П. № 207 от «28» ноября 2018 г.

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

Была проведена внеплановая, выездная

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

проверка в отношении Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения города Магадана «Детский сад комбинированного вида № 15» (МБДОУ г. Магадана «Детский сад комбинированного вида № 15»)

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

Дата и время проведения проверки:

"05" декабря 2018 г. с 15 час. 30 мин. до 16 час. 30 мин. Продолжительность 1 час

(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 час)

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности и профилактической работы по г. Магадану Управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Магаданской области

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен: 05.12.2018 г. 15<sup>30</sup>

Заведующая МБДОУ г. Магадана «Детский сад комбинированного вида № 15» Самойленко

О.П.

(заполняется при проведении выездной проверки) (фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), 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: Государственный инспектор г. Магадана по пожарному надзору Быканова Алина Александровна

(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 фамилии, 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 г. Магадана «Детский сад комбинированного вида № 15» Самойленко Ольга Петровна

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), 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 пожарной безопасности:

(с указанием положений (нормативных) правовых актов)

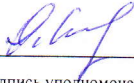
- соединительные линии СОУЭ и линии электропитания систем противопожарной защиты не выполнены проводом, обеспечивающим работоспособность в условиях пожара в течение времени, необходимого для полной эвакуации людей в безопасную зону, а также не выполнены с учетом преимущественной области применения и типа исполнения кабельного изделия (требуется исполнение нг-FRLS или нг-FRHF) (п. 61 Правил противопожарного режима в Российской Федерации утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 25 апреля 2012 г. № 390, ст. 6, ч. 2 ст. 82 Федерального закона Российской Федерации от 22.07.2008 № 123-ФЗ, п. 3.4 СП 3.13130.2009 «Свод правил. Системы противопожарной защиты. Система оповещения и управления эвакуацией людей при пожаре. Требования пожарной безопасности», п. 4.8. СП 6.13130.2013 «Свод правил. Системы противопожарной защиты. Электрооборудование. Требования пожарной безопасности», табл. 5 ГОСТ 31565-2012 «Кабельные изделия. Требования пожарной безопасности»).  
Данное нарушение выявлено в 2017 году при проведении плановой проверки ( Акт № 120 от 28.08.2017, предписание № 120/1/1 от 28.08.2017) , исх. №400-2-5-15 от 27.07.2018 Срок исполнения предписания -10.08.2019г. На момент проведения внеплановой проверки в 2018 году срок исполнения предписаний не истек.

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

Запись в Журнал учёта 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 учёта 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:

Подписи лиц, проводивших проверку: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Быканова А.А.

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

Заведующая МБДОУ «Детский сад комбинированного вида № 15»

Самойленко Ольга Петровна

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

«05» декабря 2018 г.

  
\_\_\_\_\_  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: \_\_\_\_\_

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)