

Отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений о профилактическом визите в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий:

«25» августа 2025 г., 59250061000219024912

ссылка на карточку мероприятия в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий:

QR-код, обеспечивающий переход на страницу в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", содержащую запись единого реестра контрольных (надзорных) мероприятий о профилактическом мероприятии, контрольном (надзорном) мероприятии в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий, в рамках которого составлен соответствующий документ



**Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,  
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий**  
**11 Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по Чайковскому городскому округу и  
Еловскому муниципальному округу управления надзорной деятельности и профилактической работы  
Главного управления МЧС России по Пермскому краю**

(указывается наименование контрольного (надзорного) органа и при необходимости его территориального органа)

«16» сентября 2025 г., 11 час. 00 мин. № 2508/011-59/60-ВИ/А

(указывается дата и время составления акта)

Пермский край, г. Чайковский, ул. Советская, д. 23

(указывается адрес)

**Акт профилактического визита  
по инициативе контролируемого лица**

(обязательно в инициативе)

**1. Профилактический визит проведен в соответствии с решением о проведении профилактического визита**

от « 25 » августа 2025 г., № 2508/011-59/60-ВИ/Р, учетный номер проверки 59250061000219024912.

(указывается ссылка на решение уполномоченного должностного лица контрольного (надзорного) органа о проведении профилактического визита, учетный номер профилактического визита в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий)

**2. Профилактический визит проведен в рамках:**

осуществления федерального государственного пожарного надзора

(наименование вида государственного контроля (надзора), вида государственного контроля в соответствии с единым реестром видов федерального государственного контроля (надзора), регионального государственного контроля (надзора), муниципального контроля)

**3. Профилактический визит проведен:**

1. Игнатьев Михаил Евгеньевич – инспектор 11 Отдела надзорной деятельности и профилактической работы по Чайковскому городскому округу и Еловскому муниципальному округу управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Пермскому краю (государственный инспектор Чайковского городского округа и Еловского муниципального округа по пожарному надзору)

(указывается фамилия, имя, отчество (при наличии), должность инспектора (инспекторов, в том числе руководящего состава инспекторов), уполномоченного (уполномоченных) на проведение профилактического визита. При этом инспектор (инспекторы) несет прямую ответственность за проведение профилактического визита, инспектор (инспекторы) указывается (указываются), если это (это) визиты были проведены после начала профилактического визита)

**4. К проведению профилактического визита были привлечены:**

**специалисты:**

1. Не привлекаются

(указывается фамилия, имя, отчество (при наличии), должность специалиста)

**эксперты (экспертные организации):**

1. Не привлекаются

(указывается фамилия, имя, отчество (при наличии), должность эксперта, с указанием сведений о статусе эксперта в реестре экспертов контрольного (надзорного) органа или наименование экспертной организации, с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации в установленном порядке об аккредитации, выданного специалистом об аккредитации)

**5. Профилактический визит проведен в отношении:**

здания, которыми контролируемые лица владеют и (или) пользуются и к которым предъявляются требования пожарной безопасности

(указывается объект контроля, в отношении которого проведен профилактический визит)

**6. Профилактический визит был проведена по адресу (местоположению):**

1. край Пермский, г Чайковский, ул Советская, Домовладение 20/1

(указывается адрес (местоположение) места осуществления контролируемым лицом деятельности или места нахождения иных объектов контроля, в отношении которых был проведен профилактический визит)

**7. Контролируемое лицо (контролируемые лица):**

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДЕТСКИЙ САД № 36 "ЗВОНОЧЕК" ИНН 5920013151, адрес регистрации юридического лица: 617762, ПЕРМСКИЙ КРАЙ, ЧАЙКОВСКИЙ, УЛ СОВЕТСКАЯ, ДВЛД. 20/1

(указывается фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя или должностного лица организации, ее индивидуального лица, индивидуального предпринимателя, адрес организации (ее филиала, представительства, обособленного структурного подразделения), информация об ответственности должностного лица организации, в отношении которого проведен профилактический визит)

**8. Профилактический визит проведен в следующие сроки:**

с «16» сентября 2025 года, 10 час. 00 мин.

по «16» сентября 2025 года, 11 час. 00 мин.

(указывается дата и время фактического начала профилактического визита, а также дата и время фактического окончания профилактического визита, при необходимости указывается часовой пояс)**проведение профилактического визита приостанавливалось в связи с ...**

с " " Г., час. мин.

по " " Г., час. мин.

(указывается основание для приостановки проведения профилактического визита, дата и время начала, а также дата и время окончания срока приостановления проведения профилактического визита)**Срок непосредственного взаимодействия с контролируемым лицом составил:**

01 час 00 минут (часы, минуты)

(указывается срок (рабочие дни, часы, минуты), в пределах которого осуществлялось непосредственное взаимодействие с контролируемым лицом по инициативе контролируемого лица)**9. При проведении профилактического визита совершены следующие контрольные (надзорные) действия:****1 Не проводились**(указывается фактически совершённые контрольные (надзорные) действия: 1) осмотр; 2) допрос; 3) опрос; 4) изучение информации об объектах; 5) исследование документов; 6) отбор проб (образцов); 7) инструментальные обследования; 8) измерения; 9) экспертиза; 10) исследование)

в следующие сроки:

с « » года, час. мин.

по « » года, час. мин.

по месту:

(указывается адрес и место фактически совершённых контрольных (надзорных) действий)

по результатам которого составлен:

(указывается дата составления и реквизиты протокола и иных документов (в частности, протокол осмотра, протокол допроса, протокол опроса, информационные протокол отбора проб (образцов), протокол инструментального обследования, протокол измерения, экспертное заключение), составленных по результатам проведения контрольных (надзорных) действий (в том числе в записи))**10. При проведении профилактического визита были рассмотрены следующие документы и сведения:****1. Не рассматривались**(указывается рассмотренные при проведении обязательного профилактического визита документы и сведения, в том числе: 1) находящиеся в распоряжении контролируемого (надзорного) органа; 2) представленные контролируемым лицом; 3) полученные посредством межведомственного взаимодействия; 4) иные (указать источник))**11. По результатам профилактического визита установлено:**

Нарушения не выявлены

(определяется наличие по результатам проведения профилактического визита: 1) факта об отсутствии нарушений обязательных требований, содержащихся в разрешительных документах, и соблюдения требований документов, в соответствии с которыми выданы обязательные в соответствии с законодательством Российской Федерации, об отсутствии факта принятие и решения контролируемого (надзорного) органа, являющиеся предметом профилактического визита; 2) факта об отсутствии нарушений обязательных требований по результатам проведенного обследования, инструментального приема акта и его структурной единицы, которые удостоверяют нарушение обязательных требований, сведений, являющиеся документальными подтверждениями обязательных требований, о несоблюдении (исполнении) требований, содержащихся в разрешительных документах, с указанием оснований государственного регулирования, и соблюдения требований документов, наличием которых является обязательным в соответствии с законодательством Российской Федерации, и наличием факта принятие решения контролируемого (надзорного) органа, выданным предметом; 3) сведений о факте устранения нарушений, указанных в пункте 2, если нарушения устранены до окончания проведения контрольного визитного мероприятия)**12. К настоящему акту прилагаются:****1. документы не прилагаются**(указывается перечень и иные документы (протокол осмотра, протокол допроса, протокол опроса, информационные протокол отбора проб (образцов), протокол инструментального обследования, протокол измерения, экспертное заключение), составленные по результатам проведения контрольных (надзорных) действий (даты их составления и реквизиты), законченные проверочными актами (в случае их применения), а также документы и иные материалы, являющиеся документальными подтверждениями обязательных требований)**13. Способ проведения профилактического визита:****3 - дистанционные технологии не применялись**(указывается способ проведения профилактического визита)

Инспектор 11 Отдела надзорной деятельности и профилактической работы по Чайковскому городскому округу и Еловскому муниципальному округу управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Пермскому краю (государственный инспектор Чайковского городского округа и Еловского муниципального округа по пожарному надзору) Игнатьев Михаил Евгеньевич

(должность, фамилия, инициалы инспектора (руководителя группы инспекторов), проводившего профилактический визит)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

5190C79DCC89DC2CC4218F3C05A1BA0A2

Владелец: Игнатьев Михаил Евгеньевич

Действителен с 26 08 2025 по 19 11 2026

подпись

Игнатьев Михаил Евгеньевич - Инспектор 11 Отдела надзорной деятельности и профилактической работы по Чайковскому городскому округу и Еловскому муниципальному округу управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Пермскому краю (государственный инспектор Чайковского городского округа и Еловского муниципального округа по пожарному надзору), телефон: 83422584001, e-mail: 11ond@59.mchs.gov.ru

(фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность инспектора, непосредственно подготовившего акт профилактического визита, контактный телефон, электронный адрес (при наличии))

Отметка об ознакомлении или об отказе в ознакомлении контролируемого лица или его представителя с актом профилактического визита (дата и время ознакомления):

Отметка о направлении акта в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет

на специализированном электронном портале:

---

В случае несогласия с настоящим актом Вы можете обжаловать его в течение 30 календарных дней со дня получения информации о принятии обжалуемого решения (статья 40 Федерального закона «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации») с использованием единого портала государственных и муниципальных услуг (функций), перейдя по ссылке <https://knd.gosuslugi.ru/> или с помощью QR-кода

