

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

«13» августа 2025 г., 59250061000218868201

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)

«19» сентября 2025 г., 12 час. 00 мин. № 2508/011-59/55-ВИ/А

(дата и время составления акта)

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

(место составления акта)

**Акт профилактического визита
по инициативе контролируемого лица**

(обязательный/по инициативе)

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

от «21» августа 2025 г., № 2508/011-59/55-ВИ/Р, учетный номер проверки 59250061000218868201.

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

3. Профилактический визит проведен:

- Дьяконова Елена Михайловна – 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)

(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности инспектора (инспекторов, в том числе руководителя группы инспекторов), уполномоченного (уполномоченных) на проведение профилактического визита. При замене инспектора (инспекторов) после принятия решения о проведении профилактического визита, такой инспектор (инспекторы) указывается (указываются), если его (их) замена была проведена после начала профилактического визита)

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

- Не привлекаются

(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии) должности специалистов)

эксперты (экспертные организации):

- Не привлекаются

(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности экспертов, с указанием сведений о статусе эксперта в реестре экспертов контрольного (надзорного) органа или наименование экспертной организации, с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа об аккредитации, выдавшего свидетельство 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 проведен по адресу (местоположению):

- край Пермский, г Чайковский, ул Ленина, Дом 40а

(указываются адреса (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 АВТОНОМНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЦЕНТР РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА - ДЕТСКИЙ САД № 24 "УЛЫБКА" ИНН 5920012415, адрес регистрации юридического лица: 617764, ПЕРМСКИЙ КРАЙ, ЧАЙКОВСКИЙ, УЛ. ЛЕНИНА, Д.40А

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации, их индивидуальные номера налогоплательщика, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), ответственных за соответствие обязательным требованиям объекта контроля, в отношении которого проведен профилактический визит)

8. Профилактический визит проведен в следующие сроки:

с «19» сентября 2025 года, 10 час. 00 мин.

по «19» сентября 2025 года, 10 час. 30 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 приостановления 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:

00 час 30 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 совершенное контрольное (надзорное) действие: 1) осмотр; 2) досмотр; 3) опрос; 4) получение письменных объяснений; 5) истребование документов; 6) отбор проб (образцов); 7) инструментальное обследование; 8) испытание; 9) экспертиза; 10) эксперимент)

в следующие сроки:

с « » года, час. мин.

по « » года, час. мин.

по месту:

(указываются даты и места фактически совершенных контрольных (надзорных) действий)

по результатам которого составлен:

(указываются даты составления и реквизиты протоколов и иных документов (в частности, протокол осмотра, протокол досмотра, протокол опроса, письменные объяснения, протокол отбора проб (образцов), протокол инструментального обследования, протокол испытания, экспертное заключение), составленных по результатам проведения контрольных (надзорных) действий и прилагаемых к акту)

10. При проведении профилактического визита были рассмотрены следующие документы и сведения:**1. Не рассматривались**

(указываются рассмотренные при проведении обязательного профилактического визита документы и сведения, в том числе: 1) находившиеся в распоряжении контрольного (надзорного) органа; 2) представленные контролируемым лицом; 3) полученные посредством межведомственного взаимодействия; 4) иные (указать источник))

11. По результатам профилактического визита установлено:

Нарушения не выявлены

(указываются выводы по результатам проведения профилактического визита: 1) вывод об отсутствии нарушений обязательных требований, о соблюдении (реализации) требований, содержащихся в разрешительных документах, о соблюдении требований документов, исполнение которых является обязательным в соответствии с законодательством Российской Федерации, об исполнении ранее принятого решения контрольного (надзорного) органа, являющихся предметом профилактического визита; 2) вывод о выявлении нарушений обязательных требований (с указанием обязательного требования, нормативного правового акта и его структурной единицы, которым установлено нарушение обязательного требования, сведений, являющихся доказательствами нарушения обязательного требования), о несоблюдении (нереализации) требований, содержащихся в разрешительных документах, с указанием реквизитов разрешительных документов, о несоблюдении требований документов, исполнение которых является обязательным в соответствии с законодательством Российской Федерации, о неисполнении ранее принятого решения контрольного (надзорного) органа, являющихся предметом ; 3) сведения о факте устранения нарушений, указанных в пункте 2, если нарушения устранены до окончания проведения контрольного надзорного (мероприятия)

12. К настоящему акту прилагаются:**1. документы не прилагаются**

(указываются протоколы и иные документы (протокол осмотра, протокол досмотра, протокол опроса, письменные объяснения, протокол отбора проб (образцов), протокол инструментального обследования, протокол испытания, экспертное заключение), составленные по результатам проведения контрольных (надзорных) действий (даты их составления и реквизиты), заполненные проверочные листы (в случае их применения), а также документы и иные материалы, являющиеся доказательствами нарушения 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) Дьяконова Елена Михайловна



**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

00C8B5DEEF1A1872C744403950D8413969
Владелец: Дьяконова Елена Михайловна
Действителен с 24.12.2024 по 19.03.2026

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

подпись

Дьяконова Елена Михайловна - 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



**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 669156940959655819463310575184336563501118402998

Владелец Завалина Елена Павловна

Действителен с 30.01.2025 по 30.01.2026