Отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений о в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий:
«09» апреля 2025 г., 52250061000217724196
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
Отделение надзорной деятельности и профилактической работы по г.о.г. Чкаловск управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Нижегородской области
(указывается наименование контрольного (надзорного) органа и при необходимости его территориального органа)

«25» апреля 2025 г., 16 час. 00 мин. № 2504/048-52/5-ВО/П
(дата и время составления предписания)

Нижегородская обл., г. Чкаловск, ул. Ленина, д. 76
(место составления предписания)

Предписание
об устранении выявленных нарушений

1. Профилактический визит проведен в соответствии с решением о проведении профилактического визита от « 09 » апреля 2025 г., № 2504/048-52/5-ВО/Р, учетный номер проверки 52250061000217724196.
(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 проведена 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 следующими должностными лицами:
1. Сомов Илья Викторович – инспектор отделения надзорной деятельности и профилактической работы по г.о.г. Чкаловск Нижегородской области (государственный инспектор по г.о.г. Чкаловск по пожарному надзору)
2. Решетов Александр Вадимович – дознаватель отделения надзорной деятельности и профилактической работы по г.о.г. Чкаловск (государственный инспектор по г.о.г. Чкаловск 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. Профилактический визит проведен в отношении:
соблюдения контролируемыми лицами требований пожарной безопасности в зданиях, помещениях, сооружениях, на линейных объектах, территориях, земельных участках, которыми контролируемые лица владеют и (или) пользуются и к которым предъявляются требования пожарной безопасности, а также оценка их соответствия требованиям пожарной безопасности
(указывается объект контроля в соответствии с положением о виде контроля)

5. Профилактический визит был проведена по адресу (местоположению):
1. обл Нижегородская, р-н Чкаловский, г Чкаловск, ул Нахимова, Дом 12 А
(указываются адрес (местоположение) места осуществления контролируемым лицом деятельности или адрес (местоположение) нахождения иных объектов контроля, в отношении которых был проведен профилактический визит)

6. Контролируемое лицо, которому вручается предписание:
МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДЕТСКИЙ САД №16 "СВЕТЛЯЧОК" ИНН 5236004541, адрес регистрации юридического лица: 606540, НИЖЕГОРОДСКАЯ ОБЛАСТЬ, ЧКАЛОВСКИЙ, ЧКАЛОВСК, НАХИМОВА УЛ., Д.12А, НЕТ, НЕТ
(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 которому вручается предписание)

7. Профилактический визит проведен в следующие сроки:
с «18» апреля 2025 года, 08 час. 00 мин.
по «25» апреля 2025 года, 16 час. 00 мин.
(указываются дата и время фактического начала профилактического визита, а также дата и время фактического окончания профилактического визита, при необходимости указывается часовой пояс)

Срок непосредственного взаимодействия с контролируемым лицом составил:
07 час 00 минут (часы, минуты)
(указывается срок (часы, минуты), в пределах которого осуществлялось непосредственное взаимодействие с контролируемым лицом по инициативе контролируемого лица)

8. В целях исполнения предписания контролируемому лицу необходимо устранить следующие нарушения:

1. При эксплуатации системы пожарной сигнализации эксплуатирующейся сверх срока службы, не проведены испытания на работоспособность в соответствии с ГОСТ Р 59639-2021 п. 6.7.1., либо её замена в установленном порядке. ППР в РФ 1479 абз. 4 п.54. Место выявления нарушения: Нижегородская обл., г. Чкаловск. ул. Нахимова,

д. 12 "А"

Наименование нормативного правового акта и его структурная единица:

Пункт 54 Правил, Прочее абзац 4. Постановление Правительства Российской Федерации 1479 от 16.09.2020 'Об утверждении Правил противопожарного режима в Российской Федерации'

Нарушенное обязательное требование:

При эксплуатации средств обеспечения пожарной безопасности и пожаротушения сверх срока службы, установленного изготовителем (поставщиком), и при отсутствии информации изготовителя (поставщика) о возможности дальнейшей эксплуатации правообладатель объекта защиты обеспечивает ежегодное проведение испытаний средств обеспечения пожарной безопасности и пожаротушения до их замены в установленном порядке.

Срок устранения нарушения:

01.04.2026

Перечень рекомендованных мероприятий по устранению выявленного нарушения обязательных требований:

Перечень рекомендуемых сведений, которые должны быть представлены в качестве подтверждения устранения выявленного нарушения обязательных требований:

(указываются выявленные нарушения обязательных требований (с указанием обязательного требования, нормативного правового акта и его структурной единицы, которым установлено нарушенное обязательное требование, сведений, являющихся доказательствами нарушения обязательного требования), требований, содержащихся в разрешительных документах, с указанием реквизитов разрешительных документов, требований документов, исполнение которых является обязательным в соответствии с законодательством Российской Федерации, ранее принятого решения контрольного (надзорного) органа, являющихся предметом профилактического визита, срок устранения нарушения)

Инспектор отделения надзорной деятельности и профилактической работы по г.о.г. Чкаловск Нижегородской области (государственный инспектор по г.о.г. Чкаловск по пожарному надзору) Сомов Илья Викторович

(должность, фамилия, инициалы инспектора (руководителя группы инспекторов))

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

00A5302745A66C1D215E8805DC694D00A6
Владелец: Сомов Илья Викторович
Действителен с 27.03.2024 по 20.06.2025

подпись

Дашков Денис Иванович - Начальник отделения надзорной деятельности и профилактической работы по г.о.г. Чкаловск (главный государственный инспектор по г.о.г. Чкаловск по пожарному надзору), телефон: 88316042109, e-mail: d.dashkov@52.mchs.gov.ru

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) и должность должностного лица, непосредственно подготовившего проект предписания, контактный телефон, электронный адрес (при наличии)

Отметка об ознакомлении или об отказе от ознакомления (дата и время) контролируемых лиц или их представителей с предписанием об устранении нарушений обязательных требований:

25.04.2025г [подпись] Малкина Ни

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

«___» часов «___» минут «___» _____ 20___ г. _____

(подпись)

Отметка о направлении предписания в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет на специализированном электронном портале

(указывается способ и дата направления предписания)

В случае несогласия с настоящим предписанием Вы можете обжаловать его в течение 10 рабочих дней с момента получения предписания (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: