

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

«21» августа 2025 г., 15250061000218981245

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**
**Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по Моздокскому району Республики
Северная Осетия-Алания** **Управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного
Управления МЧС России по РСО-Алания**
(указывается наименование контрольного (надзорного) органа и при необходимости его территориального органа)

«29» августа 2025 г., 14 час. 13 мин. № 2508/010-15/27-ВИ/А

(дата и время составления акта)

РСО-Алания, г. Моздок, ул. Железнодорожная, д. 8

(место составления акта)

**Акт профилактического визита
по инициативе контролируемого лица**

(обязательное для инициативы)

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

от «21» августа 2025 г., № 2508/010-15/27-ВИ/Р, учетный номер проверки 15250061000218981245.

(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:

1. Шконда Наталья Юрьевна – старший инспектор отдела надзорной деятельности и профилактической работы по Моздокскому району Управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по РСО-Алания (государственный инспектор Моздокского района РСО-Алания по пожарному надзору)

(указывается фамилия, имя, отчество (при наличии), должности инспектора (инспекторов, в том числе руководителей групп инспекторов), уполномоченного (уполномоченных) на проведение профилактического визита. При назначении 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:

1. Не привлекаются

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии), должности специалистов)

эксперты (экспертные организации):

1. Не привлекаются

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии), должности экспертов, с указанием сведений о статусе эксперта в реестре экспертов контрольного (надзорного) органа или наименование экспертной организации, с указанием результатов освидетельствования 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):

1. Респ Северная Осетия - Алания, р-н Моздокский ст. Луковская, Усанова, 39

(указываются 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 № 16 СТ. ЛУКОВСКОЙ МОЗДОКСКОГО РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ СЕВЕРНАЯ ОСЕТИЯ-АЛАНИЯ ИНН 1510010826, адрес регистрации юридического лица: 363720, РЕСПУБЛИКА СЕВЕРНАЯ ОСЕТИЯ - АЛАНИЯ, МОЗДОКСКИЙ, СТ. ЦА ЛУКОВСКАЯ, УЛ УСАНОВА, СТР. 39

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

8. Профилактический визит проведен в следующие сроки:

с «29» августа 2025 года, 09 час. 00 мин.

по «29» августа 2025 года, 10 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 приостановки 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 совершённое контрольное (надзорное) действие: 1) осмотр; 2) досмотр; 3) опрос; 4) получение письменных объяснений; 5) истребование документов; 6) отбор проб (образцов); 7) инструментальное обследование; 8) испытания; 9) экспертиза; 10) экспертиза)

в следующие сроки:

с « » года, час. мин.

по « » года, час. мин.

по месту:

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

по результатам которого составлен:

(указывается дата 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 испытаний, 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) выходящие в распоряжение 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 (отсутствии) 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, касающегося придания профилактического визита; 2) вывод о выявлении нарушений обязательных требований (с указанием обязательных требований, нормативного правового акта и его структурной единицы, которые установлено нарушение обязательных требований, сведений, являющихся доказательствами нарушения обязательных требований), о несоблюдении (нарушении) требований, содержащихся в разрешительных документах, с указанием реквизитов разрешительных документов, о несоблюдении требований документов, исполнение которых является обязательным в соответствии с законодательством Российской Федерации, в неисполнении ранее принятого решения контрольного (надзорного) органа, касающегося придания визита; 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 испытаний, экспертное заключение), составленные по результатам проведения контрольных (надзорных) действий (акты 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)

Старший инспектор отдела надзорной деятельности и профилактической работы по Моздокскому району
Управления надзорной деятельности и профилактической
работы Главного управления МЧС России по РСО-
Алания (государственный инспектор Моздокского района
РСО-Алания по пожарному надзору) Шконда Наталья
Юрьевна



ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

471AE8A7BCA855DBC08760232C9AA436
Владелец: Шконда Наталья Юрьевна
Действителен с 28.01.2025 по 23.04.2026

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

подпись

Шконда Наталья Юрьевна - старший инспектор отдела надзорной деятельности и профилактической работы по Моздокскому району Управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по РСО-Алания (государственный инспектор Моздокского района РСО-Алания по пожарному надзору), телефон: 88673627002, e-mail: ond_mozdok@15.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





**Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по Моздокскому району Республики Северная
Осетия-Алания Управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного Управления
МЧС России по РСО-Алания**

(наименование органа, осуществляющего федеральный государственный надзор в области гражданской обороны (далее – надзор))

Респ Северная Осетия - Алания, р-н Моздокский, г Моздок, ул Железнодорожная, Здание 8, тел. 88673627002,
e-mail: ond_mozdok@15.mchs.gov.ru

(адрес органа, осуществляющего надзор номер телефона (с указанием кода), адрес электронной почты (при наличии) органа, осуществляющего надзор)

**Учетная карточка консультации
от « 29 » августа 2025 г. № 2508/010-15/21/КОНС**

1. Контролируемое лицо:

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ - ДЕТСКИЙ САД № 16
СТ.ЛУКОВСКОЙ МОЗДОКСКОГО РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ СЕВЕРНАЯ ОСЕТИЯ-АЛАНИЯ, адрес юридического лица:
363720, РЕСПУБЛИКА СЕВЕРНАЯ ОСЕТИЯ - АЛАНИЯ, МОЗДОКСКИЙ, СТ-ЦА ЛУКОВСКАЯ, УЛ УСАНОВА, СТР.
39

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, являющегося контролируемым лицом, руководителя, иного должностного лица, уполномоченного представителем контролируемого лица, идентификационный номер налогоплательщика (ИНН))

2. Форма проведения консультации:

В рамках профилактического визита

(по телефону, видео-конференц-связи, на личном приеме либо в ходе проведения профилактического мероприятия, контрольного (надзорного) мероприятия)

3. Фамилия, имя, отчество (при наличии) консультируемого:

Книжничкова Татьяна Николаевна

4. Содержание консультации:

В ходе профилактического мероприятия контролируемому лицу разъяснена статья 6 Федерального закона от
22.07.2008 № 123-ФЗ «Технический регламент о требованиях пожарной безопасности», предусматривающая
возможность контролируемого лица по своему усмотрению выбирать условия соответствия объекта защиты требованиям
пожарной безопасности.

(перечень вопросов консультирования)

старший инспектор отдела надзорной деятельности и профилактической
работы по Моздокскому району Управления надзорной деятельности и
профилактической работы Главного управления МЧС России по РСО-
Алания (государственный инспектор Моздокского района РСО-Алания по
пожарному надзору) Шконда Н.Ю.



**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

474AE8A7BCA855DBC08760232C9AA436
Владелец: Шконда Наталья Юрьевна
Действителен с 28.01.2025 по 23.04.2026

(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) должностного лица, проводящего консультацию)

(подпись)

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 592268602073746744239473766369558630346618555882

Владелец Книжникова Татьяна Николаевна

Действителен с 14.02.2025 по 14.02.2026