

Отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений о профилактическом визите в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий:  
«22» февраля 2024 г., 42240061000209620190

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 г. Ленинска-Кузнецкого и  
Промышленновского района**

(наименование органа, осуществляющего федеральный государственный надзор)

обл Кемеровская область - Кузбасс, г Ленинск-Кузнецкий, пр-кт Кирова, Дом 126а, тел. 83845673509, e-mail:  
ondpr5@42.mchs.gov.ru

(адрес, номер телефона, адрес электронной почты органа, осуществляющего федеральный государственный надзор)

**Учетная карточка профилактического визита  
(лист профилактической беседы)**

от « 29 » февраля 2024 г. № 2402/005-42/73/ПВЛПБ

**1. Вид надзора:**

Федеральный государственный пожарный надзор

(наименование федерального государственного надзора)

**2. Контролируемое лицо:**

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ "ДВОРЕЦ ТВОРЧЕСТВА ДЕТЕЙ И УЧАЩЕЙСЯ МОЛОДЕЖИ", адрес юридического лица: 652518, ОБЛАСТЬ КЕМЕРОВСКАЯ ОБЛАСТЬ - КУЗБАСС, ЛЕНИНСК-КУЗНЕЦКИЙ, ГОРЬКОГО УЛИЦА, 10, А

(фамилия, инициалы контролируемого лица или наименование контролируемого лица, ИНН)

**3. Профилактический визит проводился по адресу (местоположению):**

обл Кемеровская область - Кузбасс, г Ленинск-Кузнецкий, ул Горького, Дом 10 корпус А

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

**4. Обязательность профилактического визита:**

Да

(да / нет)

**5. Форма проведения профилактического визита:**

В форме профилактической беседы по месту осуществления деятельности контролируемого лица

(по месту осуществления деятельности контролируемого лица / в формате видеоконференцсвязи)

**6. Информация, доведенная до контролируемого лица:**

1. В ходе профилактического визита контролируемому лицу доведена следующая информация: Руководитель, а также лица, ответственные за пожарную безопасность обязаны соблюдать требования пожарной безопасности, установленные Федеральным законом от 21.12.1994 № 69-ФЗ «О пожарной безопасности», Федеральным законом от 22.07.2008 № 123-ФЗ «Технический регламент о требованиях пожарной безопасности», Правилами противопожарного режима в Российской Федерации, утвержденные постановлением Правительства Российской Федерации от 16.09.2020 № 1479 «Об утверждении Правил противопожарного режима в Российской Федерации», Приказом МЧС России от 18.11.2021 № 806 «Об определении Порядка, видов, сроков обучения лиц, осуществляющих трудовую или служебную деятельность в организациях, по программам противопожарного инструктажа, требований к содержанию указанных программ и категорий лиц, проходящих обучение по дополнительным профессиональным программам в области пожарной безопасности».

(указываются информация, определенная частью 1 статьи 52 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»)

инспектор ОНДПР г. Ленинска-Кузнецкого и  
Промышленновского района (государственный инспектор  
Ленинска-Кузнецкого городского округа и Промышленновского  
муниципального округа по пожарному надзору) Шерина Юлия  
Сергеевна



ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат: 60D9648AC1D47E5337E6175E13977D4D5A  
Владелец: Шерина Юлия Сергеевна  
Действителен с 26.05.2023 по 18.08.2024

(должность, фамилия, инициалы должностного лица, проводившего профилактический визит)

ПОДПИСЬ