

Отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений о профилактическом визите в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий:
«08» мая 2024 г., 73240061000210539684

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 городу Ульяновску управления надзорной
деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Ульяновской области**

(наименование органа, осуществляющего федеральный государственный надзор)

обл Ульяновская, г Ульяновск, пер Пожарный дом 4, тел. 88422499818, e-mail: ogpnulyanovsk@73.mchs.gov.ru

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

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

от « 22 » мая 2024 г. № 2405/006-73/352/ПВЛПБ

1. Вид надзора:

Федеральный государственный пожарный надзор

(наименование федерального государственного надзора)

2. Контролируемое лицо:

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДА УЛЬЯНОВСКА
"СРЕДНЯЯ ШКОЛА № 53 ИМЕНИ ЗАСЛУЖЕННОГО УЧИТЕЛЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ И.В.ИСАКОВА", адрес
юридического лица: 432042, ОБЛАСТЬ УЛЬЯНОВСКАЯ, УЛЬЯНОВСК, СТАСОВА УЛИЦА, 16

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

3. Профилактический визит проводился по адресу (местоположению):

обл Ульяновская, г Ульяновск, ул Стасова, Дом 16

(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:

Нет

(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. Предложены мероприятия, направленные на снижение категории риска: 1.1 Своевременное исполнение предписаний органов федерального государственного пожарного надзора 1.2 Наличие на объекте круглосуточного мониторинга работоспособности автоматических систем противопожарной защиты 1.3 Отсутствие случаев регистрации пожаров за последние 5 лет 1.4 Отсутствие вступившего в законную силу постановления суда о назначении наказания в виде административного приостановления деятельности юридического лица 1.5 Представление в установленном порядке декларации пожарной безопасности в отношении объекта защиты для которого законодательством Российской Федерации о градостроительной деятельности предусмотрено проведение экспертизы проектной документации.

(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»)

7. Дополнительная информация:

(указывается дополнительная информация, связанная с проведением профилактического визита)

инспектор отделения планирования и организации надзорной деятельности отдела надзорной деятельности и профилактической работы по г. Ульяновску управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Ульяновской области
(государственный инспектор города Ульяновска по пожарному надзору) Петров Илья Андреевич



ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат: 1785A79B8C2152F765AEB8AD6466C96E
Владелец: Петров Илья Андреевич
Действителен с 25.03.2024 по 18.06.2025

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

ПОДПИСЬ