

Отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений о профилактическом визите в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий:  
«23» апреля 2024 г., 12240061000210376607

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 городского округа "Город Йошкар-Ола"**

(наименование органа, осуществляющего федеральный государственный надзор)

Респ Марий Эл, г Йошкар-Ола, ул Героев Сталинградской битвы, Дом 38, тел. 88362690213, e-mail:  
yambashev.se@12.mchs.gov.ru

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

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

от « 03 » мая 2024 г. № 2404/002-12/143/ПВЛПБ

**1. Вид надзора:**

Федеральный государственный пожарный надзор

(наименование федерального государственного надзора)

**2. Контролируемое лицо:**

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ РЕСПУБЛИКИ МАРИЙ ЭЛ  
"ГУМАНИТАРНАЯ ГИМНАЗИЯ "СИНЯЯ ПТИЦА" ИМЕНИ ИШТРИКОВОЙ Т.В.", адрес юридического лица: 424038,  
РЕСПУБЛИКА МАРИЙ ЭЛ, ЙОШКАР-ОЛА, ВОИНОВ-ИНТЕРНАЦИОНАЛИСТОВ УЛ., Д.21

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

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

Респ Марий Эл, г Йошкар-Ола, ул Воинов-интернационалистов, Дом 21

(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 до лица доведены основные требования пожарной безопасности установленные нормативно правовыми актами, нормативными документами в области пожарной безопасности, а именно Правила противопожарного режима в Российской Федерации, утвержденные постановлением Правительства Российской Федерации от 16.09.2020 г. №1479 (п.п. 2; 3; 23; 24; 26; 27; 48; 50; 54; 55; 60). Лицу разъяснены основные формы проведения контрольных (надзорных) мероприятий определенных Федеральным законом "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации" и Положением о федеральном государственном пожарном надзоре, утвержденном постановлением Правительства Российской Федерации от 12.04.2012 №290, а также перечень контрольных (надзорных) действий совершаемых в рамках проводимых мероприятий. Контролируемое лицо предупреждено об ответственности установленной Российской Федерации за нарушение требований 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»)

**7. Дополнительная информация:**

(указывается дополнительная информация, связанная с проведением профилактического визита)

Дознаватель отделения административной практики и дознания  
отдела надзорной деятельности и профилактической работы  
городского округа "Город Йошкар-Ола" управления надзорной  
деятельности и профилактической работы Главного управления  
МЧС России по Республике Марий Эл (государственный  
инспектор городского округа "Город Йошкар-Ола" по  
пожарному надзору) Ибраев Максим Андреевич

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



ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат: 625C5B0C63B8CE7EC92F2B6D45FEC3C3  
Владелец: Ибраев Максим Андреевич  
Действителен с 02.08.2023 по 25.10.2024

ПОДПИСЬ