

Главное Управление Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий по
Архангельской области

Управление надзорной деятельности и профилактической работы
Отделение надзорной деятельности и профилактической работы г. Новодвинска
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

г. Новодвинск

(место составления акта)

« 12 » июля 20 18 г.

(дата составления акта)

15 час. 00 мин

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного пожарного надзора
юридического лица, индивидуального предпринимателя

№ 41

«12» июля 2018 года по адресам: г. Новодвинск, ул. Фронтových бригад д.5, ул. 3-й Пятилетки, д.13

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения начальника ОНДиПР г. Новодвинска УНДиПР Главного управления МЧС России по Архангельской области Волосатова Павла Владимировича от 4 июня 2018 года № 41

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должность руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

была проведена внеплановая проверка объектов защиты:

- здания центра государственного бюджетного учреждения социального обслуживания населения Архангельской области "Новодвинский комплексный центр социального обслуживания" (далее - ГБУ СОН АО «Новодвинский КЦСО») (высокая категория риска);

- здания отделения центра профилактики безнадзорности детей и подростков ГБУ СОН АО «Новодвинский КЦСО» (наименование юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется), отчество индивидуального предпринимателя)

Продолжительность проверки:

с 10 ч. 00 мин 15.06.2018 г. до 15 ч. 00 мин. 12.07.2018 г.

Всего 20 рабочих дней

Общая продолжительность проверки: не превышает 20 рабочих дней.

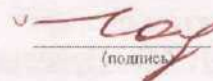
Акт составлен: отделением надзорной деятельности и профилактической работы г. Новодвинска УНДиПР Главного управления МЧС России по Архангельской области

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен: директор ГБУ СОН АО «Новодвинский КЦСО» Галашева Светлана Эдуардовна

в "10" часов "00" минут «15» июня 2018 года

(фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)


(подпись)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившие проверку: начальник отделения надзорной деятельности и профилактической работы г. Новодвинска – главный государственный инспектор г. Новодвинска Архангельской области по пожарному надзору Волосатов Павел Владимирович.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего (их) проверку, в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указывается фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: директор ГБУ СОН АО «Новодвинский КЦСО» Галашева Светлана Эдуардовна.

ного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае, проведения проверки члена саморегулируемой организации), присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки выявлены нарушения обязательных требований пожарной безопасности (с указанием положений (нормативных) правовых актов): **нарушений не выявлено**
(с указанием положений (нормативных) правовых актов)

Лицо(а) совершившее(ие) обязательные требования пожарной безопасности: _____

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

■ выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям пожарной безопасности (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

■ выявлены факты невыполнения предписаний органа государственного пожарного надзора (с указанием реквизитов выданных предписаний): _____ нарушения указанные в предписаниях:

■ - №105/1/1 от 11.11.2015, №107/1/1 от 11.11.2015 об устранении нарушений требований пожарной безопасности, о проведении мероприятий по обеспечению пожарной безопасности на объектах защиты и по предотвращению угрозы возникновения пожара сняты с исполнению в виду изменения структуры организации и отсутствия в проверяемых зданиях персонала и граждан с круглосуточным пребыванием

■ нарушений не выявлено: -----

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

✓ _____
(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые документы:

1. Акт проведения тренировки по эвакуации людей при возникновении пожара в здании ГБУ СОН АО «Новодвинский КЦСО»:
2. Лист ознакомления с инструктажем по пожарной безопасности работников ГБУ СОН АО «Новодвинский КЦСО».

Подписи лиц, проводивших проверку: _____

М.Л.П.*

П.В. Волосатов

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): директор ГБУ СОН АО «Новодвинский КЦСО» Галацева Светлана Эдуардовна

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

«12» июля 2018 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)