



Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий

Главное управление МЧС России по Вологодской области

г. Вологда, ул. Мальцева, 41, тел. 57-11-02, 72-41-36, E-mail: mchs35.ru

Управление надзорной деятельности и профилактической работы

г. Вологда, ул. Зосимовская, 63-А, тел. 56-13-27

Отделение надзорной деятельности и профилактической работы

по Тотемскому и Бабушкинскому районам

Вологодская область, г. Тотма пер. Северный д. 6, тел. 2-32-29

с. им. Бабушкина
(место составления акта)

16-00

(время,

21.08.2019

дата составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

соблюдения требований пожарной безопасности

№ 26

На основании: распоряжения о проведении плановой проверки ОНД и ПР по Тотемскому и Бабушкинскому районам № 26 от 24.07.2019 г.

(вид документа о проведении проверки с указанием его реквизитов)

проведена внеплановая проверка Бюджетного учреждения социального обслуживания Вологодской области "Комплексный центр социального обслуживания населения Бабушкинского района" расположенные по адресу: Вологодская область, Бабушкинский район, с. им. Бабушкина, ул. Строителей д. 2 а; Вологодская область, Бабушкинский район, с. им. Бабушкина, ул. Полевая д. 2а.

(вид проверки) (наименование и адрес места нахождения объекта защиты (место проведения проверки))

Наименование правообладателя (-ей) объекта защиты: Бюджетного учреждения социального обслуживания Вологодской области "Комплексный центр социального обслуживания населения Бабушкинского района" расположенные по адресу: Вологодская область, Бабушкинский район, с. им. Бабушкина, ул. Строителей д. 2

(наименование правообладателей объекта защиты - юридического (-их) лица (полное и сокращенное), фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) индивидуального (-ых) предпринимателя (-ей), с указанием ИНН и юридического адреса)

Даты и время проведения проверки:

" 21 " 08 2019 г. с 13 час. 00 мин. до 16 час. 00 мин. Продолжительность 3

Общая продолжительность проверки: « 1 » дня (-ей) (« 3 » час (-ов))
(рабочих дней; часов)

С распоряжением о проведении проверки ознакомлены: директор Бюджетного учреждения социального обслуживания Вологодской области "Комплексный центр социального обслуживания населения Бабушкинского района" Шеменюк Раиса Аркадьевна

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя

юридического лица, индивидуального предпринимателя)

(подпись)

Лицо (-а), проводившее (-ие) проверку: ВрИО начальника ОНД и ПР по Тотемскому и Бабушкинскому районам майор внутренней службы Крюков Владимир Николаевич

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность сотрудника (-ов) органа ГПН, проводившего(-их) проверку)

Лицо (-а), привлеченное (-ые) к проведению проверки в качестве экспертов, представителей экспертных организаций: нет.

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должности привлекаемых к проведению проверки экспертов и (или) наименование экспертной организации с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство об аккредитации)

При проведении проверки присутствовали: Шумова О.С., Пронина М.Г.

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя, присутствовавшего при проведении проверки)

В ходе проведения проверки:

- проведено обследование объекта защиты, расположенного по адресу: Вологодская область, Бабушкинский район, с. им. Бабушкина, ул. Строителей д. 2 а; Вологодская область, Бабушкинский район, с. им. Бабушкина, ул. Полевая д. 2а.
(указывается перечень мероприятий по контролю, проведенных в рамках настоящей проверки)

Представлен отчет о результатах расчета пожарного риска: отсутствует

(указываются реквизиты отчета, кем, когда и на какой объект защиты разработан, правообладатель данного объекта, в случае отсутствия отчета, об этом делается соответствующая запись)

Представлены специальные технические условия, отражающие специфику обеспечения пожарной безопасности объекта защиты и содержащие комплекс необходимых инженерно-технических и организационных мероприятий по обеспечению пожарной безопасности, согласованные с федеральным органом исполнительной власти, уполномоченным на решение задач в области пожарной безопасности:

отсутствуют

(указываются реквизиты СТУ с информацией о их согласовании, кем, когда и на какой объект защиты разработаны, правообладатель данного объекта, в случае отсутствия СТУ, об этом делается соответствующая запись)

Представлено охрannое обязательство на объект культурного наследия: не предоставлено

(указываются реквизиты документа, в случае отсутствия охрannого обязательства, об этом делается соответствующая запись)

В ходе проведения проверки выявлены нарушения требований пожарной безопасности:

№ п/п	Вид нарушения требований пожарной безопасности, с указанием конкретного места выявленного нарушения	Пункт (абзац пункта) и наименование нормативного правового акта Российской Федерации и (или) нормативного документа по пожарной безопасности, требования которого (ых) нарушены	Сведения о лицах, допустивших нарушения требований пожарной безопасности
1	2	3	4
1	На момент проверки нарушения указанные в предписании №1/1/1 устранены		

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)

Отметка о применении технических средств: не применялись

(указывается наименование применяемого технического средства, модель, марка)

Прилагаемые документы:

1. Приказ №673 от 07.08.2019 г. на 1 листе.
2. Доверенность на 1 листе.
3. Протокол испытания огнезащитной обработки на 2 листах.
4. Инструкция о мерах пожарной безопасности на 5 листах.

Подписи лиц, проводивших проверку:

ВрИО главного государственного инспектора ОНД и ПР по Тотемскому и Бабушкинскому районам майор внутренней службы Крюков Владимир Николаевич

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность сотрудника (ов) органа ГПН проводившего (их) проверку)

“ 21 ” 08 20 19 г.

(подпись)

С актом проверки ознакомлен (-а), экземпляр акта со всеми приложениями получил (-а) Заместитель директора по социальным вопросам Бюджетного учреждения социального обслуживания Вологодской области "Комплексный центр социального обслуживания населения Бабушкинского района" Шумова Оксана Сергеевна

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

“ 21 ” 08 20 19 г.

(подпись)

Отметка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись сотрудника органа ГПН проводившего проверку)