



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

**Управление надзорной деятельности и профилактической работы ГУ МЧС России по
Тюменской области**

(наименование территориального органа МЧС России)

625048, г. Тюмень, ул. Энергетиков, 37а т.590-467 ф.200-202 E-mail: oogpn@bk.ru
(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

**Отделение надзорной деятельности и профилактической работы по г. Тобольску
МОНДиПР №1 УНДиПР ГУ МЧС России по Тюменской области**

(наименование органа государственного надзора)

626150 Тюменская область, г. Тобольск, микрорайон 4, дом 56, тел. (3456) 249-131, 25-27-
51, E-mail: ogpn-tobolsk@yandex.ru

(указывается адрес места нахождения органа государственного надзора, номер телефона, электронный адрес)

626150 Тюменская
область, г. Тобольск,
микрорайон 4, дом 56
(место составления акта)

«20» августа 2019 г.

(дата составления акта)
«10» час «00» мин
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора)
№ 51**

по адресу/адресам: г. Тобольск, мкр. 4-й 50

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного государственного инспектора города Тобольска
Тобольского муниципального района по пожарному надзору Синегубов Д.В. № 51 от 6 августа
2019 г. и ст. 6.1 Федерального закона от 21.12.1994 г. № 69 - ФЗ «О пожарной
безопасности»,

была проведена внеплановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ
ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ «СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ
НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ ГОРОДА ТОБОЛЬСКА» (СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННОГО
ЦЕНТРА ДЛЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ)

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального
предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

« 9 » августа 2019 г. с 09 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 3 часа

« » августа 2019 г. с ___ час. ___ мин. до ___ час. ___ мин. Продолжительность _____

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных
подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по
нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 8 рабочих дней / 3 часов

(рабочих дней / часов)

Акт составлен: Отделение надзорной деятельности и профилактической работы по г. Тобольску МОНДиПР №1 УНДиПР ГУ МЧС России по Тюменской области, 626150 Тюменская область, г. Тобольск, микрорайон 4, дом 56, т. (3456) 249-131, 25-27-51

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения / приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении выездной проверки) Ушакова Ю.Г. 07.08.2019 г. в 09 час. 00 мин.

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

« » г. №

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившие проверку: инспектор ОНДиПР по городу Тобольску МОНДиПР №1 УНДиПР ГУ МЧС России по Тюменской области Коваленко Михаил Викторович, эксперты не привлекаются

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее – при наличии), должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: И.О. директора Ушакова Ю.Г.

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного 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 или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов): нарушений не выявлено.

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

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):

нарушений не выявлено

установлено, что на объекте защиты выполнен следующий комплекс организационно технических мероприятий в области обеспечения пожарной безопасности:

- разработана и утверждена (01.03.2019) руководителем организации инструкция о мерах пожарной безопасности на объекте защиты в соответствии с требованиями, установленными разделом XVIII Правил противопожарного режима в РФ;

- разработан и утверждён (30.03.2018) приказ руководителя о назначении ответственных за пожарную безопасность на объекте защиты должностных лиц;

- руководитель организации и лица, ответственные за пожарную безопасность, имеют квалификационные удостоверения о прохождении обучения в объёме пожарно-технического минимума, которые действуют до (23.08.2020);

- ведётся журнал учёта прохождения противопожарного инструктажа с работниками организации;

- распорядительным документом Приказ № 18 от 01.03.2019 г. на объекте предусмотрено выполнение требований статьи 12 Федерального закона «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака»;

- на момент проверки, состояние путей эвакуации и эвакуационных выходов на объекте соответствует требованиям пожарной безопасности по геометрическим параметрам, состоянию и свойствам применяемых для отделки и облицовки материалам;

- на момент проверки пути эвакуации обеспечены достаточным количеством знаков пожарной безопасности;

- на момент проверки, открытые участки электропроводов и кабелей не имеют видимых нарушений целостности изоляционных материалов;

- проверка состояния огнезащитной обработки (пропитки) проводится в соответствии с инструкцией завода-изготовителя (в случае отсутствия периодичности в инструкции завода-изготовителя проверка проводится их расчёта не реже 1 раза в год). Последняя проверка проводилась (03.06.2019) Акт _____;

- в соответствии с инструкцией завода-изготовителя проводится проверка (огнезадерживающих устройств (заслонок, шиберов, клапанов и др.) в воздуховодах, устройств блокировки вентиляционных систем с автоматическими установками пожарной сигнализации или пожаротушения, автоматических устройств отключения вентиляции при пожаре). Последняя проверка проводилась (дата) Акт _____;

- для тушения возможного пожара предусмотрено использование источника наружного противопожарного водоснабжения в виде (пожарного гидранта) на расстоянии (50 метров) от объекта. Соответствующий указатель имеется.

- на объекте имеется внутренний противопожарный водопровод;

- организовано проведение проверок работоспособности источников наружного противопожарного водоснабжения и внутреннего противопожарного водопровода не реже 2 раз в год (весной и осенью). Последний раз проверки проводились (05.2019) Акт _____;

- на объекте защиты имеется исполнительная документация на установки и системы противопожарной защиты объекта, которые представлены (автоматической установкой пожарной сигнализации, системой оповещения людей о пожаре) _____;

- организуются не реже 1 раза в квартал проведение проверки работоспособности указанных систем и средств противопожарной защиты объекта с оформлением соответствующих актов проверки. Последний раз проверки проводились (21.06.2019) Акт _____;

- руководителем организации утверждён (10.01.2019) годовой план-график проведения регламентных работ по техническому обслуживанию и планово-предупредительному ремонту систем противопожарной защиты зданий и сооружений, с учетом технической документации заводов-изготовителей, и сроками выполнения ремонтных работ. На проведение данных работ заключён договор с (ООО НЧОП «ЦКБ»), имеющей соответствующее разрешение (лицензию).

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

_____ (подпись проверяющего)

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

Прилагаемые к акту документы:

_____ (протоколы отбора образцов продукции, проб обследования

_____ объектов окружающей среды и объектов производственной среды, протоколы или заключения проведенных

_____ исследований, испытаний и экспертиз, объяснения работников юридического лица, работников индивидуального

_____ предпринимателя, на которых возлагается ответственность за нарушение обязательных требований или требований,

_____ установленных муниципальными правовыми актами, предписания об устранении выявленных нарушений и иные

_____ связанные с результатами проверки документы или их копии)



Подписи лиц, проводивших проверку: инспектор ОНДиПР по городу Тобольску МОИДИПР № 1
УНДиПР ГУ МЧС России по Тюменской области Коваленко Михаил Викторович
«20» Августа 2019г.

_____ (подпись)

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):

И.О. директора Ушакова Юлия Геннадьевна

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

«20» августа 2019 г.

_____ (подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

_____ (подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

Телефон доверия: 8-3452-590-549