



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

Управление надзорной деятельности 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 по г. Тобольску МОНД №1 УНД и ПР

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,

4 микрорайон, дом 56

(место составления акта)

«04» июня 2015 года

(дата составления акта)

«15» часов 00 минут

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора)

№ 112.

С «18» мая 2015 года по «04» июня 2015 года по адресу/адресам:

г. Тобольск, 4-й микрорайон, дом 50.

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения заместителя главного государственного инспектора г. Тобольска по пожарному надзору Синегубова Д.В. № 112 от «05» мая 2015 года 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)

Автономного учреждения социального обслуживания населения Тюменской области «Социально – реабилитационный центр для несовершеннолетних города Тобольска.»
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

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

Общая продолжительность проверки:

14 дней / 1 час 15 минут

(рабочих дней / часов)

Акт составлен: Межрайонным отделом надзорной деятельности №1, 626150
(наименование органа государственного контроля (надзора))

Тюменская область, г. Тобольск, 4 микрорайон, дом 56, т. (3456) 249-131, 25-27-51

С копией распоряжения / приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении выездной проверки)

Левина Т.А

05.05.2015 г. 15 часов 00 минут.

(фамилия, 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: Старший инспектор отделения надзорной деятельности по г. Тобольску МОНД №1 УНД и ПР Главного управления МЧС России по Тюменской области Свистельникова Ирина Николаевна.

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:

(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):

Предписание № 94/1/1 от 21.03.2014 года выполнено в полном объеме.


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):

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

- ведётся журнал учёта прохождения противопожарного инструктажа с работниками организации;
- на момент проверки, состояние путей эвакуации и эвакуационных выходов на объекте соответствует требованиям пожарной безопасности по геометрическим параметрам.
- 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.
- на объектах защиты имеется исполнительная документация на установки и системы противопожарной защиты объекта, которые представлены автоматической установкой пожарной сигнализации, системой оповещения людей о пожаре;

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: Расчет фактического времени эвакуации людей из здания Автономного учреждения социального обслуживания населения Тюменской области «Социально – реабилитационный центр для несовершеннолетних города Тобольска» до момента блокирования путей эвакуации опасными факторами пожара.
(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, от 15.04.2015 года.

предписания об устранении выявленных нарушений и иные связанные с результатами проверки документы или их копии)

Подписи лиц, проводивших проверку: Старший инспектор отдела надзорной деятельности по г.Тобольску МОНД №1 УНД и ПР Главного управления МЧС России по Тюменской области Свистельникова Ирина Николаевна
«04» июня 2015 года



(подпись)

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

Левина Т.А., директор

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

(подпись)

«04» июня 2015 года

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

Телефон доверия:

Главное управление МЧС России по Тюменской области 8(3452)590-549