

МИНИСТЕРСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ, ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ И ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ

Главное управление МЧС России по Калининградской области

236029, г. Калининград, ул. Озёрная, 31, телефон: (4012) 52-91-01, E-Mail: mchs39@mail.ru Телефон доверия ГУ МЧС России по Калининградской области (4012) 79-99-99

Управление надзорной деятельности и профилактической работы

236029, г. Калининград, ул. Озёрная, 31, тел. (4012) 52-92-01; E-Mail: ugpn@yandex.ru

Межрайонный отдел надзорной деятельности и профилактической работы Советского городского округа, Полесского, Неманского, Краснознаменского и Славского муниципальных районов

238755, г. Советск, ул. Тургенева, 5, (40161) 6-71-64; E-Mail: ogpnsovetsk@mail.ru

АКТ ПРОВЕРКИ

соблюдения требований пожарной безопасности № 34

г. Советск	11 апреля 2016 г.		
(место составления акта)	(дата составления акта)		
	11 часов 00 минут		
	(время составления акта)		

На основании: распоряжения начальника МОНД и ПР Советского городского округа, Полесского, Неманского, Краснознаменского и Славского муниципальных районов УНД и ПР ГУ МЧС России по Калининградской области от 10 марта 2016 года № 34

(вид документа о проведении проверки с указанием его реквизитов)

Проведена <u>плановая</u> проверка здания государственного бюджетного социального учреждения Калининградской области профессиональная образовательная организация «Советский техникум-интернат» <u>по адресу: гор. Советск, ул. Кировоградская, 6</u> (вид проверки) (наименование и адрес места нахождения объекта защиты (место проведения проверки)

Наименование правообладателя (ей) объекта защиты:

Государственное бюджетное социальное учреждение Калининградской области профессиональная образовательная организация «Советский техникум-интернат»: ИНН 3911001043 (наименование юридического (-их) лица (полное и сокращенное). фамилия. имя. отчество (последнее при наличии) индивидуального (-ых)

предпринимателя (-ей), с указанием ИНН и юридического адреса - правообладателей объекта защиты)

Даты и время проведения проверки:

" 04 "	апреля	20 16 г. с	10 час.	00 мин. до	12 час.	30 мин. Продолжительность	2 ч.
" 08 "	апреля	20 16 г.с	10 час.	00 мин. до	12 час.	00 мин. Продолжительность	2 ч.
"11"	апреля	20 16 г. с	<u>10</u> час.	00 мин. до	11 час.	00 мин. Продолжительность	1 ч.

Общая продолжительность проверки: «<u>3</u> » дня (ей) /«<u>5</u> » часа (рабочих дней; часов)

С распоряжением о проведении проверки ознакомлены:

Директор Луценко Елена Геннадьевна, начальник хоз. отдела Беляков Виктор Владимирович (фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполноумченного представителя

юридического лица, индивидуального предпринимателя)

«15» часов «00» минут «10» марта 2016 г.

Лицо(-а), проводившее(-ие) проверку: Дикарев Виталий Александрович. Заместитель начальника МОНД и ПР Советского городского округа, Полесского, Неманского, Краснознаменского и Славского муниципальных районов — заместитель главного государственного инспектора Советского городского округа, Полесского, Неманского, Краснознаменского и

Славского муниципальных районов по пожарному надзору и Смирнов Виталий Николаевич. заместитель начальника МОНД и ПР Советского городского округа, Полесского, Неманского, Краснознаменского и Славского муниципальных районов – заместитель главного государственного инспектора Советского городского округа. Полесского. Неманского. Краснознаменского и Славского муниципальных районов по пожарному надзору (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:

(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 присутствовал (и):

Директор Луценко Елена Геннадьевна, начальник хоз. отдела Беляков Виктор Владимирович (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:

- рассмотрены документы правообладателя объекта защиты;

(указывается перечень мероприятий по контролю проведенных в рамках настоящей проверки)

Представлен отчет о результатах расчета пожарного риска: отчет о результатах расчета пожарного риска на объект защиты 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: не представлены (указываются реквизиты СТУ с информацией о их согласовании, кем, когда и на какой объект зашиты разработаны, правообладатель данного

объекта, в случае отсутствия СТУ, об этом делается соответствующая запись)

Представлено охранное обязательство на объект культурного наследия: ж представлено

(указываются реквизиты документа. в случае отсутствия охранного 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.	Нарушений требований		

Запись	R	Журнап	учета	проверок	юрилического	пина	индивидуальног	го предпри	нимателя.
							, фрганами муни		
		1.00			выездной провеј	-	A //	Диншилиого	Komponii
внесена	.(30		1	роведении	выездной провеј	JKII).			
		(подпись прове	ряющего		(подпись уполи	номоченного п	редставителя юридического лица	. индивидуального предг	принимателя, его

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

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

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

указываеты папиенование принениеного техни теского средства, нодель, нарка	
Прилагаемые документы:	
1.	
2	
2.	
Подписи лиц, проводивших проверку:	
Дикарев Виталий Александрович - заместитель начальника межрайонного отдела надзог	ионо
Деятельности и профилактической работы (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность сотрудника (он) органа ГПН проводившего(их) проведь в дет должность сотрудника (он) органа ГПН проводившего(их) проведь в дет должность сотрудника (он) органа ГПН проводившего(их) проведь в дет должность сотрудника (он) органа ГПН проводившего (их) проведь в дет должность сотрудника (он) органа ГПН проводившего (их) проведь в дет должность сотрудника (он) органа ГПН проводившего (их) проведь в дет должность сотрудника (он) органа ГПН проводившего (их) проведь в дет	
	NOW YELD
"H" annena 2010	10 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
alcon)	HOP) 5 8/
Смирнов Виталий Николаевич – заместитель начальника межрайонного отлела надзоры	ЮЙ
Деятельности и профилактической работы (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность сотрудника (ов) органа ГПН проводившего (последнее - при наличии).	
See tooman maning S	4 9
"A" OY 20 16 00 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10	
form (67)	неьу

С актом проверки ознакомлен(а), экземпляр акта со всеми приложениями получища Директор Луценко Елена Геннадьевна

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

Отметка об отказе ознакомления с актом проверки: