



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: 52-91-01, E-Mail: mchs39@mail.ru

Управление надзорной деятельности и профилактической работы

236029, г. Калининград, ул. Озёрная, 31, телефон: 52-92-01, E-Mail: ugpn@yandex.ru

Межрайонный отдел надзорной деятельности и профилактической работы
Светлогорского муниципального района, Зеленоградского,
Пионерского и Янтарного городских округов

238560, г. Светлогорск, Калининградский проспект, 65, телефон: (40153) 2-10-46, E-Mail: ogpn53@yandex.ru

г. Светлогорск,
Калининградский пр-кт, 65
(место составления акта)

« 12 » часов « 00 » минут
(время,
« 02 » ноября 20 18 г.
дата составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
соблюдения требований пожарной безопасности
№ 68

По адресу/адресам: Калининградская область, г. Пионерский, ул. Гагарина, 14, государственное бюджетное стационарное учреждение социального обслуживания Калининградской области «Дом-интернат для престарелых и инвалидов «Сосновая усадьба» (ГБСУСО Ко «Дом-интернат для престарелых и инвалидов «Сосновая усадьба» ИНН 3910002380);

(место проведения проверки, наименование объекта защиты)

На основании: Распоряжения органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля о проведении плановой проверки № 68 от 15.10.2018 г.

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата)

была проведена плановая выездная проверка

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

проверка в отношении: государственного бюджетного стационарного учреждения социального обслуживания Калининградской области «Дом-интернат для престарелых и инвалидов «Сосновая усадьба» (ГБСУСО Ко «Дом-интернат для престарелых и инвалидов «Сосновая усадьба» ИНН 3910002380)

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя с указанием ИНН и юридического адреса)

Даты и время проведения проверки:

« 01 » ноября 20 18 г. с 09 час. 00 мин. до 10 час. 00 мин. Продолжительность 1 ч.
« 02 » ноября 20 18 г. с 10 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 2 ч.
« » 20 г. с час. мин. до час. мин. Продолжительность ч.

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

Общая продолжительность проверки: « 2 » дня (-ей) (« 3 » часа (-ов))
(рабочих дней; часов)

Акт составлен: МОНД и ПР Светлогорского муниципального района, Зеленоградского, Пионерского и Янтарного городских округов УНД и ПР ГУ МЧС России по Калининградской области
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

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

Директор ГБСУСО Ко «Дом-интернат для престарелых и инвалидов «Сосновая усадьба» Полищук П.В.
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, подпись, дата, время)

« 09 » часов « 00 » минут « 22 » октября 20 18 г.

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо (-а), проводившее (-ие) проверку:

Тарасов Сергей Игоревич, начальник МОНД и ПР Светлогорского муниципального района, Зеленоградского, Пионерского и Янтарного городских округов – главный государственный инспектор Светлогорского муниципального района, Зеленоградского, Пионерского и Янтарного городских округов 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 присутствовали:

Директор ГБУСО Ко «Дом-интернат для престарелых и инвалидов «Сосновая усадьба» Полицук П.В.

(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:

- рассмотрение документации относящейся к вопросам соблюдения и обеспечения требований пожарной безопасности;
- обследование объектов защиты;

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

Представлен отчет о результатах расчета пожарного риска:

- расчет пожарного риска не проводился

(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:

- специальные технические условия не разрабатывались

(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 охранное обязательство на объект культурного наследия:

- охранный документ на объект культурного наследия отсутствует

(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.	Не выявлены		

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

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. Решение о непринятии результатов расчета по оценке пожарного риска на объекте защиты: __-_____
2. Протокол (-ы) отбора образцов продукции, проб: __-_____
3. Протокол (-ы) (заключения) проведенных исследований (испытаний), измерений и экспертиз: __-_____
4. Фототаблица: _____
5. Объяснение (-я) работников (лиц), на которых возложена ответственность за нарушения требований пожарной безопасности: __-_____
6. Предписание (-я) об устранении нарушений требований пожарной безопасности: __-_____
7. Рапорт на продление срока проверки с визой начальника органа ГПН (в случае продления срока проведения плановой проверки) __-_____
8. Распорядительный документ органа прокуратуры (в случае проведения проверки в рамках прокурорского надзора) __-_____
9. Другие документы (их копии), характеризующие пожарную опасность проверенного объекта защиты: _____

Подписи лиц, проводивших проверку:

Тарасов Сергей Игоревич, начальник МОНД и ПР Светлогорского муниципального района, Зеленоградского, Пионерского и Янтарного городских округов – главный государственный инспектор Светлогорского муниципального района, Зеленоградского, Пионерского и Янтарного городских округов по пожарному надзору

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

« 02 » ноября 20 18 г.

(подпись)

С актом проверки ознакомлен(-а), экземпляр акта с копиями всех приложений получил(-а):

Директор ГБУСО Ко «Дом-интернат для престарелых и инвалидов «Сосновая усадьба» Полищук П.В.

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

« 02 » ноября 20 18 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись должностного лица органа ГПН проводившего проверку)

