

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

Управление надзорной деятельности и профилактической работы
Главного управления МЧС России по Челябинской области

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы № 6
УНДиПР Главного управления МЧС России по Челябинской области

456601, г. Копейск, ул. Борьбы, 57, тел/факс (35139) 7-36-20; 7-68-60, E-mail: ond-kopeysk@mail.ru
Телефон «Доверия» (351) 239-99-99, Телефон «Доверия» УРЦ (343) 371-99-99

г. Копейск ул. Борьбы, 57
(место составления акта)

«29» ноября 20 16 г.
(дата составления акта)
11 час 00 мин
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ № 238

органом государственного контроля (надзора) юридического лица

по адресу: Челябинская область, г. Копейск ул. Комсомольская, 21

На основании: распоряжения № 238 от 10 октября 2016 года начальника отдела надзорной деятельности и профилактической работы № 6 УНДиПР Главного управления МЧС России по Челябинской области Зацепина Александра Васильевича.

была проведена плановая выездная проверка в отношении: Муниципального учреждения «Комплексный центр социального обслуживания населения» Копейского городского округа Челябинской области.

Общая продолжительность проверки: 1 рабочий день с 14-00 час. по 15-30 час. 01 ноября 2016 года, подготовка документов 29 ноября 2016 года с 10-00 час. по 11-00 час.

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности и профилактической работы №6 УНДиПР Главного управления МЧС России по Челябинской области.

С распоряжением о проведении проверки ознакомлен:

(ФИО, подпись, дата, время)

Лица, проводившие проверку: Заместитель начальника отдела надзорной деятельности и профилактической работы №6 УНДиПР Главного управления МЧС России по Челябинской области Санников Андрей Игоревич

При проведении проверки присутствовали: заведующий отделением временного проживания граждан пожилого возраста и инвалидов Гуляева Любовь Павловна, заместитель директора МУ «КЦСОН» Зайков Сергей Александрович.

В ходе проведения проверки установлено: что, здание МУ «КЦСОН» одноэтажное отдельно стоящее, имеется чердачное помещение, подвал отсутствует. Стены кирпичные, перегородки кирпичные, перекрытие междуэтажное деревянное. Отопление центральное водяное, освещение электрическое.

В ходе проведения проверки предоставлены следующие документы:

1. Копия технического паспорта на нежилое здание по адресу: г. Копейск ул. Комсомольская, 21;
2. Копия приказа № 02 от 11.01.2016 года «Об обеспечении пожарной безопасности в МУ «КЦСОН» в 2016 году»;
3. Приказ № 61-лс от 13.06.2013 года «О приеме на работу»;
4. Расчет категорий помещений по взрывопожарной безопасности от 28.02.2014 года;

5. Копия акта №1,2,3 обследования систем автоматической пожарной сигнализации в году;
6. Копия акта проверки работоспособности системы вывода автоматической пожарной сигнализации на пульт пожарной охраны от 26.01.2016 года;
7. Копия договора № 55 от 01.01.2016 года «на техническое обслуживание автоматической пожарной сигнализации и системы оповещения и управления людьми при пожаре и радиосистемы РСПИ «Стрелец-Мониторинг»;
8. Копия договора № 16/16 от 26.09.2016 года «на услуги по проверке качества огнезащитной обработки чердачного помещения»;
9. Копия договора № 16 от 03.10.2016 года «по испытанию внутреннего противопожарного водопровода (ВПВ)»;
10. Копия акта отбора проб качества огнезащитной обработки от 06.10.2016 года;
11. Копия акта приемки в эксплуатации огнезащитных покрытий от 15.05.2015 года;
12. Копия договора на перезарядку огнетушителей от 24.10.2016 года;
13. Копия договора № 3 от 03.10.2016 года «на проведение испытаний по контролю качества обработки деревянных конструкций»;
14. Копия акта проверки противопожарного режима от 23.06.2016 года;
15. Копия алгоритма действий персонала при возникновении пожара;
16. Копия инструкции о порядке действий сотрудников при возникновении пожара в дневное и ночное время;
17. Копия положения о правах и обязанностях ответственного за пожарную безопасность.

выявлены нарушения обязательных 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 юридических и (или) физических лицах, на которых возлагается ответственность за совершение нарушений

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

_____ (подпись проверяющего)

_____ (подпись уполномоченного представителя юридического лица)

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

_____ (подпись проверяющего)

_____ (подпись уполномоченного представителя юридического лица)

Подписи лиц, проводивших проверку:

Заместитель начальника отдела надзорной деятельности и профилактической работы №6 УНД ПР
Главного управления МЧС России по Челябинской области Санников А.И.

«23» 11 2016 г.

(подпись)



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

Бабин АК

«29» 11

2016 г.



(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____