Главное Управление МЧС России по Новосибирской области

(наименование территориального органа МЧС России)

630099, г. Новосибирск, ул. Октябрьская, 80 т.222-19-52 ф.223-86-39 E-mail:
fireman@sibmail.ru

(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

**Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по Болотнинскому району
Новосибирской области УНДиПР ГУ МЧС России по Новосибирской области**

(наименование органа государственного надзора)

Новосибирская область г. Болотное ул. Московская, 60, тел. 25-151, E-mail: ondpobolotninskomu@yandex.ru

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

г. Болотное
ул. Горького, 2

(место составления акта)

« 19 » декабря 2018 г.

(дата составления акта)

« 15 » час « 00 » мин
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

**органом государственного контроля (надзора) юридического лица,
индивидуального предпринимателя**

№ 73

«19» декабря 2018г по адресу/адресам: НСО г. Болотное ул. Горького, 2

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного государственного инспектора Болотнинского района
Новосибирской области по пожарному надзору Курцева А.Н. от 28 ноября 2018г. № 73 и ст. 6.1
Федерального закона от 21.12.1994 г. № 69 - ФЗ «О пожарной безопасности»,

была проведена плановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального бюджетного учреждения «Комплексный центр социального обслуживания
населения Болотнинского района Новосибирской области»

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

Дата и время проведения проверки:

«13» декабря 2018г. с 10 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 2 часа

19» декабря 2018г. с 13 час. 00 мин. до 15 час. 00 мин. Продолжительность 2 часа

(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 рабочих дня / 4 часа

(рабочих дней / часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности и профилактической работы по Болотнинскому
району

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки **ознакомлен:** (заполняется при проведении выездной
проверки)

Захаров В.И. 13.12.2018 10:00

(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившие проверку: государственный инспектор Болотнинского района Новосибирской
области по пожарному надзору Хромовских Андрей Александрович, эксперты не привлекаются

(фамилия, имя, отчество, должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае
привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества, должности
экспертов и/или наименования экспертных организаций)

При проведении проверки присутствовали: директор Захаров В.И., заместитель директора
Макарухина Е.А.

(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 требований:

- руководитель не обеспечил своевременную перезарядку огнетушителя № 8, расположенного в коридоре 1-го этажа: (Правила противопожарного режима в РФ п. 70), (виновное лицо- зам. директора Макарухина Е.А.);
- на посту дежурного персонала используется электророзетка с повреждениями; (Правила противопожарного режима в РФ п. 42 б), (виновное лицо- зам. директора Макарухина Е.А.);
- руководитель организации не организовал проведение эксплуатационных испытаний пожарной лестницы со сроком не реже 1 раза в 5 лет с составлением соответствующего протокола испытаний (Правила противопожарного режима в РФ п. 24), (виновное лицо- юридическое лицо МБУ «КЦСОН Болотнинского района НСО);
- руководитель организации не обеспечил проведение регламентных работ по техническому обслуживанию и планово-предупредительному ремонту систем противопожарной защиты здания (отсутствует договор на обслуживание оборудования системы пожарного мониторинга) (Правила противопожарного режима в РФ п. 63), (виновное лицо- юридическое лицо МБУ «КЦСОН Болотнинского района НСО);

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:

1. Протоколы отбора образцов (проб) продукции: _____
2. Фототаблица: _____
3. Протоколы (заключения) проведенных исследований (испытаний) и экспертиз: _____
4. Объяснения: _____
5. Предписания по устранению выявленных нарушений: 73/1/1, 73/1/2
6. Другие документы (их копии): _____

Подписи лиц, проводивших проверку: государственный инспектор Болотнинского района Новосибирской области по пожарному надзору Хромовских Андрей Александрович

« 19 » декабря 2018г. (подпись)

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

Директор МБУ «КЦСОН Болотнинского района НСО» Захаров Валерий Николаевич

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

« 19 » 12 2018г. (подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____ (подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

Телефон доверия:

Сибирского регионального центра МЧС России: 8 (391) 298-55-47;
ГУ МЧС России по Новосибирской области: 8 (383) 239-99-99.