

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

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 Карасукскому району
Новосибирской области УНДиПР ГУ МЧС России по Новосибирской области

(наименование органа государственного надзора)

Новосибирская область, г. Карасук, ул. Коммунистическая, 58, тел. 8 (383) 553-11-64, E-mail:
ondkarasuk@ya.ru

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

Новосибирская
область, г. Карасук,
ул. Лазо 1
(место составления акта)

«29» мая 2019 г.

(дата составления акта)

«12» час «00» мин

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора) юридического лица,
индивидуального предпринимателя

№ 33

«14» мая 2019 г. 29» мая 2019 г. по адресу/адресам: Новосибирская область, Карасукский район,
г. Карасук, ул. Лазо 1; Новосибирская область, г. Карасук, ул. Целинная, 4
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного государственного инспектора Карасукского района по
пожарному надзору Зубков Д.В. №33 от 29 апреля 2019г. 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)

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР
СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ КАРАСУКСКОГО РАЙОНА
НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ» (МБУ «КЦСОН КАРАСУКСКОГО РАЙОНА»)

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

Дата и время проведения проверки:

«14» мая 2019г. с 10 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность 1 час

«29» мая 2019г. с 10 час. 00 мин. до 12 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 дня / 3 часа

(рабочих дней / часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности и профилактической работы по Карасукскому району району.

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки **ознакомлен:** (заполняется при проведении выездной проверки) ✓ Петлерева НВ Васильев 29.05.2019 10⁰⁰

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившие проверку: Главный государственный инспектор Карасукского района
Новосибирской области по пожарному надзору Зубков Денис Викторович, 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: Котлярова Наталья Владимировна, директор МБУ «КЦСОН Карасукского района»

(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, установленных правовыми актами:

- Не предоставлен сертификат соответствия требованиям пожарной безопасности на отделочные материалы пола коридора второго этажа. (Новосибирская область, г. Карасук, ул. Лазо, 1, Правила противопожарного режима в РФ утвержденные постановлением Правительства РФ №390 от 25.04.2012 (далее ППР в РФ) п. 33, СНиП 21-01-97* п 6.25*, ответственное лицо – МБУ «КЦСОН Карасукского района»;
- Не предоставлен сертификат соответствия требованиям пожарной безопасности на отделочные материалы потолка лестничной клетки и фойе первого этажа. (Новосибирская область, г. Карасук, ул. Лазо, 1, ППР в РФ п. 33, ответственное лицо – МБУ «КЦСОН Карасукского района»;
- Не предоставлен сертификат соответствия требованиям пожарной безопасности на отделочные материалы пола коридора первого этажа. (Новосибирская область, г. Карасук, ул. Целинная, д. 4, ППР в РФ п. 33, ответственное лицо – МБУ «КЦСОН Карасукского района»;
- Пожарный шкаф №1, расположенный на первом этаже не обеспечен элементами для опломбирования в закрытом положении. (Новосибирская область, г. Карасук, ул. Целинная, д. 4, ППР в РФ п. 57, ответственное лицо – МБУ «КЦСОН Карасукского района»;
- Не предоставлены акты проверки работоспособности внутреннег противопожарного водопровода. (Новосибирская область, г. Карасук, ул. Целинная, д. 4, ППР в РФ п. 55, ответственное лицо – МБУ «КЦСОН Карасукского района»;

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) проведённых исследований (испытаний) и экспертиз: _____
4. Объяснения: _____
5. Предписания по устранению выявленных нарушений: _____
6. Другие документы (их копии): проверочные листы для объектов класса функциональной пожарной опасности Ф 1.1, Ф3.5

Подписи лиц, проводивших проверку: Главный государственный инспектор Карасукского района Новосибирской области по пожарному надзору Зубков Денис Викторович

«29» мая 2019 г.

(подпись)

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

Котлярова Наталья Владимировна, директор МБУ «КЦСОН Карасукского района»

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

«29» мая 2019 г.

(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.