

Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
Главное управление МЧС России по Оренбургской области
(наименование территориального органа МЧС России)

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по Соль-Илецкому городскому
округу и Акбулакскому району
(наименование органа государственного надзора)

г. Соль-Илецк
(место составления акта)

«5» декабря 2017 г.
(дата составления акта)
«10» час «00» мин
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора) юридического лица,
индивидуального предпринимателя
№ 147

По адресу/адресам: Соль-Илецкий городской округ, г. Соль-Илецк, ул. Шевченко 1
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения органа государственного контроля (надзора) о проведении
внеплановой выездной проверки от 28 ноября 2017 г. №147 (издал Главный государственный
инспектор Соль-Илецкого городского округа и Акбулакского района по пожарному надзору
Гаврилин А.А.)
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена внеплановая, выездная проверка в отношении:
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Государственное казенное образовательное учреждение для детей-сирот и детей, оставшихся
без попечения родителей «Детский дом» г. Соль-Илецка Оренбургской области
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

04.12.2017 с 10 час. 0 мин. по 17 час. 0 мин. Продолжительность 7 час. 0 мин.

05.12.2017 с 09 час. 0 мин. по 10 час. 0 мин. Продолжительность 1 час. 0 мин.
(заполняется в случае проведения проверки фактом, продолжительности, обязанности соблюдать требования законодательного акта или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по закону/актам)

Общая продолжительность проверки: 2 дня / 8 часов

Акт составлен: Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по Соль-Илецкому
городскому округу и Акбулакскому району Главного управления МЧС России по Оренбургской
области
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

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

Директор Пальчик Ольга Владимировна

(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

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

« » г. №

(заполняется в случае проведения внеплановой проверки субъекта малого или среднего предпринимательства)

Лицо(а), проводившие проверку: Заместитель начальника ОНДyПР по Соль-Илецкому
городскому округу и Акбулакскому району Савинков Александр Николаевич, эксперты не
привлекаются
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) должностного лица государственного органа, должностного лица или индивидуального предпринимателя юридического лица, государственного должностного лица индивидуального предпринимателя)

При проведении проверки присутствовали: Директор Пальчик Ольга Владимировна
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) должностного лица государственного органа, должностного лица или индивидуального предпринимателя юридического лица, государственного должностного лица индивидуального предпринимателя)

(подпись, дата, время)

В ходе проведения проверки:

В соответствии со ст. 6 Федерального закона от 22.07.2008 №123-ФЗ пожарная безопасность объекта защиты
считается обеспеченной при выполнении одного из следующих условий:

1) в полном объеме выполнены требования пожарной безопасности, установленные техническими регламентами, принятыми в соответствии с Федеральным законом «О техническом регулировании», и пожарный риск не превышает допустимых значений, установленных настоящим Федеральным законом;

2) в полном объеме выполнены требования пожарной безопасности, установленные техническими регламентами, принятыми в соответствии с Федеральным законом «О техническом регулировании», и нормативными документами по пожарной безопасности.

Расчеты пожарного риска являются составной частью декларации пожарной безопасности. Лицом, владеющим объектом защиты на праве хозяйственного ведения, оперативного управления либо ином законном основании, в рамках реализации мер пожарной безопасности путем декларирования пожарной безопасности объекта в уведомительном порядке не предоставлены расчеты по оценке пожарного риска.

Учитывая вышеизложенное, пожарная безопасность объекта защиты может быть обеспечена, только если в полном объеме выполнены требования пожарной безопасности, установленные техническими регламентами, принятыми в соответствии с Федеральным законом «О техническом регулировании», и нормативными документами по пожарной безопасности.

№ п/п	Вид нарушения требований пожарной безопасности	Основание	Сведения о юр. и (или) физ. лицах, допустивших нарушения
1.	2.	3.	4.

выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): _____

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), **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)

Подписи лиц, проводивших проверку: _____ **А.Н. Савинков**

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

Директор Пальчик Ольга Владимировна

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя его уполномоченного представителя)

« _____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

Информацию о неправомерных действиях сотрудников государственного пожарного надзора Вы можете сообщить по "Телефону доверия": 8(3532)308-999 Главное управление МЧС России по Оренбургской области