

Главное управление МЧС России по Иркутской области

(наименование территориального органа МЧС России)

Иркутская область, г. Иркутск, ул. Красноармейская, 15 т.8 (3952) 75-29-48, 26-52-46, 75-29-49 ф.8 (3952) 24-03-59 E-mail: mailbox@emercom.irtel.ru, http://emercom.irtel.ru

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

ОНД и ПР по Заларинскому и Балаганскому районам УНД и ПР

(наименование органа государственного надзора)

п.Залари, ул. Кооперативная 3, тел. 8 39552 2-31-91, E-mail: -

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

п.Залари, ул.

Кооперативная 3

(место составления акта)

«27» августа 2018 г.

(дата составления акта)

«11» час «00» мин

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора) юридического лица,

№ 50

«27» августа 2018 г по адресу/адресам: 666321 Иркутская область, Заларинский район
д. Тунгуй ул. Надежды, 2.

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения Главного государственного инспектора Заларинского и
Балаганского районов по пожарному надзору Зимин С.Н. № 50 от 20 августа 2018 г. и ст. 6, 6.1,
34 Федерального закона от 21 декабря 1994г. № 69-ФЗ «О пожарной безопасности»,
Постановление Правительства Российской Федерации от 12 апреля 2012 г. № 290 «О
федеральном государственном пожарном надзоре».

была проведена внеплановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

юридического лица ОБЛАСТНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЯ
СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ «СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ
НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ ЗАЛАРИНСКОГО РАЙОНА» ИНН 3825002533

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

Дата и время проведения проверки:

«27» августа 2018г. с 09час. 00 мин. до 11 час. 00 мин.

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

Общая продолжительность проверки: 1 день / 2 часа

(рабочих дней / часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности и профилактической работы по Заларинскому и
Балаганскому районам УНД и ПР, п.Залари, ул. Кооперативная 3, т. 8 39552 2-31-91

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен: (заполняется при проведении выездной проверки) заместитель директора по административно- хозяйственной работе учреждения
Егель Денис Викторович 20.08.18 Д.Е.Р.

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

«» г. №

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившие проверку: государственный инспектор Заларинского и Балаганского районов по пожарному надзору Романов Сергей Николаевич, специалист начальник ПСЧ-17 майор вн. службы Карцев А.В.

(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: заместитель директора по административно-хозяйственной работе учреждения Егель Денис Викторович

(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)

1) Краткая характеристика пожарной опасности объекта защиты:

На территории лагеря отдыха детей «Надежда» д. Тунгуй ул. Надежды, 2 расположено:

- 3 домика (кубрика) для детей площадью 83,2 кв.м. - V степени огнестойкости, кровля шиферная по деревянной обрешетке, одноэтажные, отопление и освещение электрическое, введены в эксплуатацию 2006 году. по функциональной пожарной опасности – Ф 1.1. имеется 1 главный вход, 1 эвакуационный выход.

- 1 домик (кубрик) для проживания детей площадью 144 кв.м. -V степени огнестойкости, кровля шиферная по деревянной обрешетке, одноэтажные, отопление и освещение электрическое, введены в эксплуатацию 2006 году. по функциональной пожарной опасности – Ф 1.1. имеется 1 главный вход, 2 эвакуационных выхода.

- 2 домика (кубрик) для медперсонала и обслуживающего персонала площадью 33,2 кв. м - V степени огнестойкости, кровля шиферная по деревянной обрешетке, одноэтажные, отопление и освещение электрическое, введено в эксплуатацию 2006 году.

- здание кухни с верандой площадью 334,8 кв. м - V степени огнестойкости, кровля шиферная по деревянной обрешетке, одноэтажные, отопление и освещение электрическое, введено в эксплуатацию 2006 году. по функциональной пожарной опасности – Ф 1.1.

- здание бани площадью 24 кв. м - V степени огнестойкости, кровля шиферная по деревянной обрешетке, одноэтажные, отопление печное, освещение электрическое, введено в эксплуатацию 2010 году. по функциональной пожарной опасности – Ф 1.1.

Здания оборудованы автоматической пожарной сигнализацией и системой оповещения эвакуации людей о пожаре 1 типа, имеется система с дублированием сигналов на пульт подразделения пожарной охраны ПСЧ-17 п. Залари.

В ходе проведения проверки:

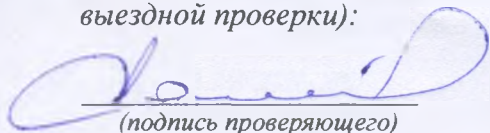
Выявлены нарушения обязательных требований, установленных правовыми актами:

27 августа 2018 года в период с 09 часов 00 минут до 11 часов 00 минут на основании Распоряжения Главного государственного инспектора Заларинского и Балаганского районов по пожарному надзору Зимин С.Н. № 50 от 20 августа 2018 г. и ст. 6, 6.1, 34 Федерального закона от 21 декабря 1994г. № 69-ФЗ «О пожарной безопасности», Постановление Правительства Российской Федерации от 12 апреля 2012 г. № 290 «О федеральном государственном пожарном надзоре». проведена внеплановая выездная проверка юридического лица ОБЛАСТНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЯ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ «СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ ЗАЛАРИНСКОГО РАЙОНА» ИНН 3825002533 место регистрации: 666321 Иркутская область, Заларинский район п. Залари ул. Дзержинского, 54А. Место осуществления деятельности: 666321 Иркутская область, Заларинский район п. Залари ул. Дзержинского, 54А, место проведения проверки лагерь отдыха детей «Надежда» д. Тунгуй ул. Надежды, 2. В ходе проведения мероприятия по надзору директором ОБЛАСТНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОЕ

УЧРЕЖДЕНИЯ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ «СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ ЗАЛАРИНСКОГО РАЙОНА»

В ходе проведения мероприятия по надзору за выполнением законного предписания ГПН от 14 июня 2018 № 36/1/1 предложенные мероприятия для устранения выполнены в полном объеме.

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) Акт проверки пожарного водоема от 22.08.2018г.
- 2) Приказ

Подписи лиц, проводивших проверку:

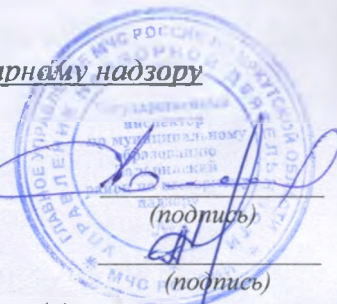
Государственный инспектор Заларинского и Балаганского районов по пожарной надзору

Романов Сергей Николаевич

Начальник ПСЧ-17 майор вн. службы Карцев А.В.

«27» августа 2018 г.

«27» августа 2018 г.



(подпись)

(подпись)

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

Зам. дир. по адм. р-су АХР

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

«27» августа 2018 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного
лица (лиц) проводивших проверку)

Телефон доверия: 8-3952-3-9-9-9-9