



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

Главное управление МЧС России по Ростовской области

Почтовый адрес: пер. Доломановский, 132, г. Ростов-на-Дону, 344018. Телефоны: Секретарь: (863) 240-63-08.

Факс: (863) 244-27-85. E-mail: gumchsro@donpras.ru

Отделение надзорной деятельности по Волгодонскому району

Почтовый адрес: Строительная, 4, ст. Романовская, 347350. Телефоны: (86394) 7-03-00.

Факс: (86394) 7-02-52. E-mail: 49gpn_rnd@mail.ru

Единый «телефон доверия» (863) 239-99-99

Ст. Романовская
(место составления акта)

«28» июля 2017 года.

(дата составления акта)

«13» ч. «30» мин.

(время составления акта)

(Типовая форма)

АКТ ПРОВЕРКИ,

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

№ 44

По адресу/адресам: Волгодонской район, ст. Романовская, пер. Кожанова, 45

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения органа государственного контроля (надзора) о проведении проверки юридического лица от «27» июня 2017 года № 44, выданного Главным государственным инспектором Волгодонского района по пожарному надзору майором внутренней службы Цыганковым М.Л.

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена

плановая/выездная

проверка в отношении

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

МУНИЦИПАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
ДЕТСКО-ЮНОШЕСКАЯ СПОРТИВНАЯ ШКОЛА

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

Дата и время проведения проверки:

“ 03 ”	июля	20 17	г. с	11 час. 00 мин.	до	12 час. 00 мин.	Продолжительность	1
“ 19 ”	июля	20 17	г. с	11 час. 00 мин.	до	12 час. 00 мин.	Продолжительность	1
“ 28 ”	июля	20 17	г. с	11 час. 00 мин.	до	12 час. 00 мин.	Продолжительность	1

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

Общая продолжительность проверки: 3 рабочих дня / 3 рабочих часа

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделением надзорной деятельности по Волгодонскому (с) району ГУ МЧС России по Ростовской области

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки, заверенной должностным лицом, проводившим проверку ознакомлен (заполняется при проведении выездной проверки) _____

17.06 2017

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

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

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

Лицо(а), проводившее проверку: начальник отделения НД по Волгодонскому (с) району Цыганков Михаил Леонидович

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее - при наличии), должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: директором Немченко С.В.

(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 или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

(с указанием характера нарушений: лиц, допустивших нарушения)

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):

Имеющиеся нарушения требований пожарной безопасности:

Характер нарушения	Лица, допустившие нарушение
1 Не произведена перенастройка системы автоматической пожарной сигнализации на срабатывание от двух пожарных извещателей, данная система автоматической пожарной сигнализации настроена на срабатывание от одного пожарного извещателя. НПБ 88-2001 п.13.1*, СП 5.13.130.2009, п. 14.1	Директор МБУ ДОД ЮСШ Немченко С.В.
2 В спортивном зале пожарные извещатели не защищены от механических повреждений. НПБ 88-2001 п.12.10, 12.25.	Директор МБУ ДОД ЮСШ Немченко С.В.
3 В спортивном зале, расстояние от пожарных извещателей до электрических светильников составляет менее 0,5 м. ст. 4 Федеральный закон от 22.07.2008 N 123-ФЗ, Правила противопожарного режима в РФ, п. 61, Нормы пожарной	Директор МБУ ДОД ЮСШ Немченко С.В.

	безопасности 88-2001 «Установки пожаротушения и сигнализации, п. 12.67	
4	Приемно – контрольный прибор и приборы управления системы противопожарной защиты, расположены на расстоянии менее 50 мм. друг от друга Правила противопожарного режима в РФ, п. 61, п. 12.51, НПБ 88-2001, п. 13.14.8, СП 5.13130.2009	Директор МБУ ДОД ЮСШ Немченко С.В.
5	Отдельные речевые оповещатели, системы оповещения людей в случае пожара размещены таким образом, что расстояние от потолка до оповещателя менее 150 мм.	Директор МБУ ДОД ЮСШ Немченко С.В.

нарушений не выявлено _____

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

(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые документы: предписание: №44/1/1 от 28.07.2017, договор на устранение нарушений требований пожарной безопасности, заключенный между учреждением и ИИ Гаевым А.Н.

Подписи лиц, проводивших проверку: начальник отделения НД – главный государственный инспектор Волгодонского района по пожарному надзору майор внутренних служб

Цыганков Михаил Леонидович

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

Директор МБУ ДОД ЮСШ Немченко С.В.

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

«28»

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

