

Министерство РФ по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям
и ликвидации последствий стихийных бедствий
Главное управление МЧС России по Челябинской области
Управление надзорной деятельности и профилактической работы
Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по городам
Кыштым и Карабаш, Аргаяшскому району
456880, Челябинская область, с.Аргаяш, ул.Комсомольская, 4б. Телефон: (35131) 2-19-23.
456873, Челябинская область, г.Кыштым, ул. Чернышевского б. Телефон: (35151) 4-01-00
456140, Челябинская область, г.Карабаш, ул.Кузнецова, 10. Телефон: (35153) 2-41-40, факс: 2-41-40.
E-mail: plaksin.andrei2013@yandex.ru

с. Аргаяш
(место составления акта)

"06" февраля 2020 г.
(дата составления акта)

15 ч. 00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля юридическо-
го лица, индивидуального предпринимателя
№ 8

По адресу/адресам: 456880 Челябинская область, Аргаяшский район, с. Аргаяш, ул. Пушкина, 10, офис 1.

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения заместителя Главного государственного инспектора города Кыштым и Карабаш, Аргаяшского района по пожарному надзору – заместителя начальника ОН-ДиПР по городам Кыштым и Карабаш УНДиПР Главного управления МЧС России по Челябинской области подполковника внутренней службы Нургалева И.М. о проведении плановой выездной проверки юридического лица № 8 от 17.01.2020 года.

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

была проведена плановая/выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального учреждения «Комплексный центр социального обслуживания населения» Аргаяшского муниципального района Челябинской области (полное наименование), МУ КЦСОН Аргаяшского муниципального района (сокращенное наименование).

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

Дата и время проведения проверки:

23 января 2020 года с 14 час. 50 мин. до 17 час. 50 мин.

06 февраля 2020 года с 13 часов 00 минут по 15 часов 00 минут

(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

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности и профилактической работы по городам Кыштым и Карабаш, Аргаяшскому району управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Челябинской области

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы):

(заполняется при проведении выездной проверки)

17.01.2020 г. в 13 час. 30 мин. Директор Садыкова Людмила Геннадьевна

(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), проводившее проверку: государственный инспектор городов Кыштым и Карабаш, А. Гаешского района по пожарному надзору - инспектор отдела надзорной деятельности и профилактической работы по городам Кыштым и Карабаш, Аргаяшскому району УНДиПР Главного управления МЧС России по Челябинской области капитан внутренней службы Омелюхин Дмитрий Николаевич

(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: директор МУ КЦСОН Аргаяшского муниципального района Садыкова Людмила Геннадьевна

(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, изучения представленных документов установлено, что объект защиты – помещения 1-го этажа трехэтажного жилого дома, эксплуатируемое Муниципальным учреждением «Комплексный центр социального обслуживания населения» Аргаяшского муниципального района Челябинской области, расположенное по адресу: Челябинская область, Аргаяшский район, с. Аргаяш, ул. Пушкина, дом 10, офис № 1. Представляет собой помещения первого этажа, общей площадью 186,6 м², II степени огнестойкости, несущие стены и перегородки кирпичные, перекрытия железобетонные плиты. Кровля здания шифер по деревянной обрешетке. По функциональной пожарной опасности помещения относятся к классу Ф 3.5. Подъезды к зданию свободны.

В качестве источника наружного противопожарного водоснабжения может использоваться существующий пожарный гидрант, расположенный на расстоянии 20 метров от здания.

Расстояние до ближайшего подразделения пожарной охраны ПСЧ № 56 3 ОФПС по Челябинской области – 2 км.

Помещения оборудованы системой автоматической пожарной сигнализации, системой оповещения и управления эвакуацией людей при пожаре. Заключен договор на техническое обслуживание и планово-предупредительный ремонт АПС и СОУЭ с организацией имеющей лицензию на производство данных видов работ.

При проведении проверки государственным инспектором городов Кыштым и Карабаш, Аргаяшского района по пожарному надзору Омелюхиным Дмитрием Николаевичем в качестве измерительного инструмента использовалась рулетка.

При проведении проверки проведен инструктаж по пожарной безопасности с обслуживающим персоналом на тему: Правила пожарной безопасности в быту.

В ходе проведения проверки здания, помещений и территории 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): **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 к акту документы: -

Подписи лиц, проводивших проверку: _____

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):
Директор МУ КЦСОН Аргаяшского муниципального района Садыкова Людмила Геннадьевна
фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

«06» февраля 2020 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного
должностного лица (лиц),
проводившего проверку)

Телефон доверия ГУ МЧС России по Челябинской области 239-99-99
Телефон доверия ДНД МЧС (8-495) 449-99-99