

**МИНИСТЕРСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ,
ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ И ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ**
Главное управление Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
по Удмуртской Республике

УПРАВЛЕНИЕ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ

426008, г. Ижевск, ул. Коммунаров, 325, тел: 8(3412) 60-66-03, факс: 8(3412) 72-72-08

Сайт: www.18.mchs.gov.ru E-mail: ugpn-o@udm.net Единый «телефон доверия»: 8(3412) 39-99-99.

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы

г. Можги, Можгинского, Алнашского, Граховского и Кизнерского районов

с. Грахово ул. Азина, 25 тел./факс (34163) 3-13-08 gragpn@mchs-18.ru

с. Грахово

(место составления акта)

«19» мая 2016г.

(дата составления акта)

«10» час. «00» мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ,

**органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля
объекта защиты**

№ 28/09

На основании распоряжения (приказа): главного государственного инспектора города Можги, Можгинского, Алнашского и Граховского районов, по пожарному надзору Миндеса Рината Гафиятовича №28/09 от «06» мая 2016 г. была проведена внеплановая выездная проверка объектов защиты по адресу: Удмуртская Республика, с. Грахово ул. Муфтеева д.3а, Удмуртская Республика Граховский район с. Верхняя Игра ул. Родинская д.26, Удмуртская Республика Граховский район д. Лолошур Возжи ул. Советская д.1Б, на которых осуществляет деятельность Бюджетное учреждение социального обслуживания Удмуртской Республики «Комплексный центр социального обслуживания населения Граховского района», юридический адрес: Удмуртская Республика, с. Грахово ул. Муфтеева д.3а

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата); (плановая, внеплановая, документарная, выездная, наименование юридического лица, фамилия, имя и в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя, место проведения проверки)

*** Общая продолжительность проверки:** «08» рабочих дня, «05» час. «00» минут

№ п/п	Дата проверки	Место проведения проверки (адрес)	Время начала проверки	Время окончания проверки	продолжительность проверки
1.	10.05.2016 г.	с. Грахово, ул. Муфтеева, д.3а	10 ч. 00 мин.	11 ч. 00 мин.	1 час 00 минут
2.	18.05.2016 г.	Граховский район, с. Верхняя Игра, ул. Родинская, д.26	11 ч. 00 мин.	12 ч. 00 мин.	1 час 00 мин.
3.	13.05.2016 г.	Граховский район, д. Лолошур-Возжи, ул. Советская, д.1Б	10 ч. 00 мин.	12 ч. 00 мин.	2 час 00 мин.
4.	19.05.2016 г.	с. Грахово, ул. Муфтеева, д.3а	09 ч. 00 мин.	10 ч. 00 мин.	1 час 00 минут

*** Акт составлен:** отделом надзорной деятельности г. Можги, Можгинского, Алнашского, Граховского и Кизнерского районов

(подпись, печать органа государственного контроля (надзора))

*** С копией распоряжения / приказа о проведении проверки, заверенной должностным лицом, проводившим проверку, ознакомлен:** директор КЦСОН Граховского района Балобанова С.В.

(подпись, дата, наименование юридического лица, наименование предприятия, если оно является представителем)

Уведомлен(а) о предстоящей проверке «06» мая 2015 года в «10» час. «00» мин.

Копия распоряжения вручена «06» мая 2015 года в «10» час. «00» мин.

(подпись, дата проведения выездной проверки) (фамилия, имена, отчество (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

*** Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения**

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

проверки:

* **Лица, проводившие проверку:** заместитель главного государственного инспектора г. Можги, Можгинского, Алнашского, Граховского и Кизнерского районов по пожарному надзору **Егоров Сергей Алексеевич**.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), 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 с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

* **При проведении проверки присутствовали:** директор БУСО УР «КЦСОН Граховского района» **Балобанова Светлана Валерьевна**

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), 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 требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):**

№ п/п	Вид нарушения требований пожарной безопасности с указанием конкретного места выявленного нарушения	Пункт (абзац пункта) и наименование нормативного правового акта РФ и (или) нормативного документа по пожарной безопасности, требования которого(ых) нарушены	Сведения о юридических и (или) физических лицах, на которых возлагается ответственность за совершение нарушений
1	2	3	4
1	Уклон наружной металлической лестницы на путях эвакуации не соответствует нормам (уклон более 1:1; ширина проступи менее 25 см, а высота ступеней более 22 см)	с.Верхняя Игра, ул. Родинская, 26 ст.89 Федерального закона от 22.07.2008 №123-ФЗ «Технический регламент о требованиях пожарной безопасности»; п. 4.4.2 СП 01-13130-2009 4.4.2 Уклон лестниц на путях эвакуации должен быть, как правило, не более 1:1; ширина проступи — как правило, не менее 25 см, а высота ступеней — не более 22 см. п. 33 Правил противопожарного режима в РФ При эксплуатации эвакуационных путей и выходов руководитель организации обеспечивает соблюдение проектных решений и требований нормативных документов по пожарной безопасности (в том числе по освещенности, количеству, размерам и объемно-планировочным решениям эвакуационных путей и выходов, а также по наличию на путях эвакуации знаков пожарной безопасности); (СПиП 21-01-97* п.6.30* Уклон лестниц на путях эвакуации должен быть, как правило, не более 1:1; ширина проступи — как правило, не менее 25 см, а высота ступеней — не более 22 см.)	БУСО УР «КЦСОН Граховского района», директор БУСО УР «КЦСОН Граховского района»
2	Не проведены эксплуатационные испытания ограждений на кровле здания	д.Полошур-Возжи, ул.Советская, д.16. п.21 Правил противопожарного режима в РФ; Руководитель организации обеспечивает содержание наружных пожарных лестниц и ограждений на крышах (покрытиях) зданий и сооружений в исправном состоянии, организует не реже 1 раза в 5 лет проведение эксплуатационных испытаний пожарных лестниц и ограждений на крышах с составлением соответствующего протокола испытаний, а также периодического освидетельствования состояния средств спасения с высоты в соответствии с технической документацией или паспортом на такое изделие.	БУСО УР «КЦСОН Граховского района», директор БУСО УР «КЦСОН Граховского района»

Пожарная безопасность проверенного объекта защиты считается не обеспеченной до выполнения 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. 123-ФЗ от 22.07.2008 г. ст. 6 ч. 1 (п. 1, п. 2)

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

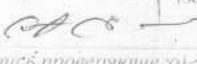
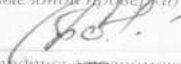
■ выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора) (с указанием реквизитов выданных предписаний):

■ нарушений не выявлено:

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, внесена:

 (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 имеется:

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

Прилагаемые к акту документы:

Протоколы отбора образцов (проб) продукции:

Фотоаппарат:

Протоколы (заключения) проведенных исследований (испытаний) и экспертиз:

Объяснения:

Предписание: №28/09\1\1-2 от 19.05.2016г.

Подписи лиц, проводивших проверку:

Заместитель главного государственного инспектора

г. Можги, Можгинского, Алнашского,

Граховского и Кизнерского районов по пожарному надзору

 С.А. Егоров
(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)

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

Директор БУСО УР «КЦСОН Граховского района» Балобанова Светлана Валерьевна

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

юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя

«19» мая 2016 г.

 (подпись)

Заметка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

Единые «телефоны доверия» ГУ МЧС России по УР г. Ижевск - 8(3412) 39-99-99

ПРЦ МЧС России г. Нижний Новгород - 8-800-100-11-20

МЧС России г. Москва - 8(499) 216-99-99