МИНИСТЕРСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ, ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ И ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ

ФГКУ «Специальное управление ФПС №4 МЧС России»
Отдел федерального государственного пожарного надзора ул. Академика Негина, г. Саров Нижегородской области, 607190 Телефон: (83130) 57561 Факс: (83130) 56400,24357
E-mail ugps4@yandex.ru

г. Саров
(место составления акта)

"23" декабря 2014 г.
(дата составления акта)

10 час. 00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 138

По адресу/адресам: юридический адрес: 607188, Нижегородская обл, г. Саров, улица Шверника д. 11, фактический адрес: 607188, Нижегородская обл, г. Саров, улица Шверника д. 11.
(место проведения проверки)

На основании: ст. ст. 6, 6.1, 34, 37 Федерального закона от 21 декабря 1994 г. № 69-ФЗ "О пожарной безопасности", ст. ст. 1, 9, 10, 11, 12 Федерального закона от 26.12.2008 г. № 294-ФЗ "О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля", Постановления Правительства РФ от 12 апреля 2012 г. № 290 "О федеральном государственном пожарном надзоре", распоряжения главного государственного инспектора ФГКУ «Специальное управление ФПС №4 МЧС России» В.А.Алексина от 28.11.2014 г. № 138,
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))
была проведена плановая/выездная проверка в отношении: территорий, зданий и помещений государственного бюджетного учреждения «Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов города Сарова» (ГБУ «ЦСОГПВИИ г. Сарова»), ИНН 5254006446; ОГРН 1025202206369.
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)
Дата и время проведения проверки:
"_11_" декабря 20_14_ г. с _09_ час. _00_ мин. до _12_ час. _00_ мин.,
"_23_" декабря 20_14_ г. с _09_ час. _00_ мин. до _10_ час. _00_ мин.,
Продолжительность _4 часа;
(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)
Общая продолжительность проверки: не более 20 рабочих дней
(рабочих дней/часов)
Акт составлен: Отделом федерального государственного пожарного надзора ФГКУ «Специальное управление ФПС №4 МЧС России»
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы):
(заполняется при проведении выездной проверки)
- получено директором ГБУ «ЦСОГПВИИ г. Сарова» Козловым С.С., 01.12.2014г., в 13 час. 55 мин.
(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: государственный инспектор ФГКУ «Специальное управление ФПС № 4 МЧС России» по пожарному надзору Кайнов В.С.,

(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: законный представитель юридического лица, директор ГБУ «ЦСОГПВИИ г. Сарова» Козлов С.С., заместитель директора ГБУ «ЦСОГПВИИ г. Сарова» Людаева Ю.А.

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

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

№ п/п	Вид нарушения требований пожарной безопасности (указываются выявленные в ходе мероприятия по надзору нарушения требований пожарной безопасности с указанием конкретных мест нарушений и пунктов нормативных актов, требования которых нарушены).	Пункт (абзац пункта) и наименование нормативно-правовго акта РФ и (или) нормативного документа по пожарной безопасности, требования которого (ых) нарушены	Должность, фамилия, имя, отчество лиц, на которых возлагается ответственность за совершение нарушений
1	2	3	4
1.	Пожарные шкафы внутреннего противопожарного водопровода выполнены из горючего материала.	п. 57 Правила противопожарного режима в Российской Федерации.	Юридическое лицо – ГБУ «ЦСОГПВИИ г. Сарова», директор ГБУ «ЦСОГПВИИ г. Сарова» Козлов С.С.
2.	В организации отсутствуют специальные программы пожарно-технического минимума для работников, осуществляющих круглосуточную охрану организации, утвержденные в установленном порядке.	Постановление Правительства РФ от 25 апреля 2012 года № 390 «О противопожарном режиме» п. 3; Приказ МЧС России от 12.12.2007 № 645 п. 39, 40.	Юридическое лицо – ГБУ «ЦСОГПВИИ г. Сарова», директор ГБУ «ЦСОГПВИИ г. Сарова» Козлов С.С.

- выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положения (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: Предписание № 138/1/1 от 23.12.2014г.

Подписи лиц, проводивших проверку:

Государственный инспектор ФГКУ «Специальное управление ФПС № 4 МЧС России» по пожарному надзору В.С.Кайнов

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

директор ГБУ "Ресурсный центр" Сарапул

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

"23" декабря 2014 г. (подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

Телефон «доверия» ФГКУ «Специальное управление ФПС №4 МЧС России» Отдела федерального государственного пожарного надзора (83130)56400