



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

Главное управление МЧС России по Калининградской области

236029, г. Калининград, ул. Озёрная, 31, телефон: 52-91-01, E-Mail: mchs39@mail.ru

Управление надзорной деятельности и профилактической работы

236029, г. Калининград, ул. Озёрная, 31, телефон: 52-92-01, E-Mail: ugpn@yandex.ru

**Межрайонный отдел надзорной деятельности и профилактической работы Полесского
муниципального района, Правдинского района и Гвардейского городского округа**

238630, Калининградская обл., г. Полесск, ул. Калининградская, д.3 E-Mail: OGPN-Gvardeysk08@yandex.ru

г. Червоное
(место составления акта)

«14» часов «30» минут
(время,
«28» 10 2015 г.
дата составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

соблюдения требований пожарной безопасности

№ 113

На основании: Распоряжения о проведении внеплановой выездной проверки № 113 от 25.09.2015г.
выданного Боевым Романом Валерьевичем, заместителем начальника Главного управления-
начальником УНД и ПР ГУ МЧС России по Калининградской области

(вид документа о проведении проверки с указанием его реквизитов)

проведена внеплановая проверка Нежилых помещений Гвардейский район п. Зорино
ул. Центральная д. 17

(вид проверки)

(наименование и адрес места нахождения объекта защиты (место проведения проверки))

Наименование правообладателя (-ей) объекта защиты:

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение основная школа пос. Зорино
муниципального образования «Гвардейский городской округ»

(наименование правообладателей объекта защиты - юридического (-их) лица (полное и сокращенное), фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) индивидуального (-ых) предпринимателя (-ей), с указанием ИНН и юридического адреса)

Даты и время проведения проверки:

«09» 10 2015 г. с 10 час. 00 мин. до 13 час. 00 мин. Продолжительность 3 ч.
«14» 10 2015 г. с 11 час. 00 мин. до 13 час. 00 мин. Продолжительность 2 ч.
«28» 10 2015 г. с 11 час. 00 мин. до 14 час. 00 мин. Продолжительность 3 ч.

Общая продолжительность проверки: «___» дня (-ей) («___» час (-ов))
(рабочих дней; часов)

С распоряжением о проведении проверки ознакомлены:

Директор МБОУ ОШ пос. Зорино муниципального образования «Гвардейский городской округ»

Рудакова Анна Юрьевна

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

«10» часов «34» минут «30» 00 2015 г. А.Ю. Рудакова
(подпись)

Лицо (-а), проводившее (-ие) проверку:

Баканов Андрей Борисович заместитель начальника, МОНД и ПР Полесского муниципального района, Правдинского района и Гвардейского городского округа, УНД и ПР ГУ МЧС России по Калининградской области

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность сотрудника (-ов) органа ГПН, проводившего(-их) проверку)

Лицо (-а), привлеченное (-ые) к проведению проверки в качестве экспертов, представителей экспертных организаций:

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должности привлекаемых к проведению проверки экспертов и (или) наименование экспертной организации с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство об аккредитации)

При проведении проверки присутствовали:

Директор МБОУ ОШ пос. Зорино муниципального образования «Гвардейский городской округ»

Рудакова Анна Юрьевна

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

В ходе проведения проверки:

Проведена внеплановая выездная проверка по исполнению ранее выданного предписания, осмотр документов

(указывается перечень мероприятий по контролю, проведенных в рамках настоящей проверки)

Представлен отчет о результатах расчета пожарного риска:

Не предоставлен

(указываются реквизиты отчета, кем, когда и на какой объект защиты разработан, правообладатель данного объекта, в случае отсутствия отчета, об этом делается соответствующая запись)

Представлены специальные технические условия, отражающие специфику обеспечения пожарной безопасности объекта защиты и содержащие комплекс необходимых инженерно-технических и организационных мероприятий по обеспечению пожарной безопасности, согласованные с федеральным органом исполнительной власти, уполномоченным на решение задач в области пожарной безопасности:

Не предоставлены

(указываются реквизиты СТУ с информацией о их согласовании, кем, когда и на какой объект защиты разработаны, правообладатель данного объекта, в случае отсутствия СТУ, об этом делается соответствующая запись)

Представлено охранное обязательство на объект культурного наследия:

Не предоставлено

(указываются реквизиты документа, в случае отсутствия охранного обязательства, об этом делается соответствующая запись)

В ходе проведения проверки выявлены нарушения требований пожарной безопасности:

№ п/п	Вид нарушения требований пожарной безопасности, с указанием конкретного места выявленного нарушения	Пункт (абзац пункта) и наименование нормативного правового акта Российской Федерации и (или) нормативного документа по пожарной безопасности, требования которого (ых) нарушены	Сведения о лицах, допустивших нарушения требований пожарной безопасности
1	2	3	4
1.			
2.			

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)

Отметка о применении технических средств:

_____ (указывается наименование применяемого технического средства, модель, марка)

Прилагаемые документы:

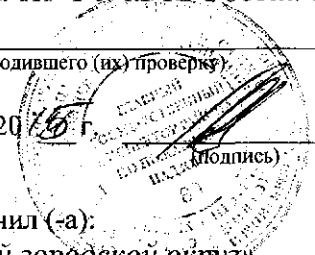
1. Решение о непринятии результатов расчета по оценке пожарного риска на объекте защиты: _____
2. Протокол (-ы) отбора образцов продукции, проб: _____
3. Протокол (-ы) (заключения) проведенных исследований (испытаний), измерений и экспертиз: _____
4. Фототаблица: _____
5. Объяснение (-я) работников (лиц), на которых возложена ответственность за нарушения требований пожарной безопасности: _____
6. Предписание (-я) об устранении нарушений требований пожарной безопасности: _____
7. Рапорт на продление срока проверки с визой начальника органа ГПН (в случае продления срока проведения плановой проверки) _____
8. Распорядительный документ органа прокуратуры (в случае проведения проверки в рамках прокурорского надзора) _____
9. Другие документы (их копии), характеризующие пожарную опасность проверенного объекта защиты: _____

Подписи лиц, проводивших проверку:

Баканов Андрей Борисович заместитель начальника, МОНД и ПР Полесского муниципального района, Правдинского района и Гвардейского городского округа, УНД и ПР ГУ МЧС России по Калининградской области

_____ (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность сотрудника (ов) органа ГПН проводившего (их) проверку)

«28» 10 2015 г.



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

Директор МБОУ ОШ пос. Зорино муниципального образования «Гвардейский городской округ»

Рудакова Анна Юрьевна

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

«28.09.2015» 2015 г.

(подпись)

Отметка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

_____ (подпись сотрудника органа ГПН проводившего проверку)