



**Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным
ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
Главное управление МЧС России по Воронежской области
Управление надзорной деятельности и профилактической работы
ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ОТДЕЛ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И
ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ
ПО ВЕРХНЕХАВСКОМУ И ПАНИНСКОМУ РАЙОНАМ**

Воронежская область, Верхнехавский район, с. Верхняя Хава, ул. Гергиева, д. 3;
тел/факс 8(47343) 71-2-35; gpn-36@mail.ru

с. Верхняя Хава, В-Хавский район

(место составления акта)

«27» февраля 2019 года

(дата составления акта)

«14» часов «00» минут

(время составления акта)

АКТ

проверки соблюдения требований пожарной безопасности

№ 18

По адресу/адресам: Воронежская область, Верхнехавский район, с. В-Хава, ул. 50 лет Октября, д.
(место проведения проверки)

44, и ул. Ленина, д. 47

На основании: распоряжения от 06.02.2019 №18 начальника территориального отдела
надзорной деятельности и профилактической работы по Верхнехавскому и Панинскому районам
Парнева Евгения Евгеньевича

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должность руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

была проведена плановая документарная выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая)

(документарная/выездная)

Казенного учреждения Воронежской области «Управление социальной защиты населения
Верхнехавского района»

(наименование юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя)

Правообладатель (ли): КУВО «УСЗН Верхнехавского района»

Объект защиты: здание и помещения КУВО «УСЗН Верхнехавского района»

Категория риска: умеренный

Дата и время проведения проверки:

12.02.2019 с 09 час. 00 мин. до 13 час. 00 мин. Продолжительность 4

27.02.2019 с 10 час. 00 мин. до 13 час. 00 мин. Продолжительность 3

(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 (два) дня 7 рабочих часов

(рабочих дней)

(часов)

Акт составлен: Территориальным отделом надзорной деятельности и профилактической работы
по Верхнехавскому и Панинскому районам

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен: Директор КУВО
«Управление социальной защиты населения Верхнехавского района» Герасимов Павел Борисович

(заполняется при проведении выездной проверки) (Фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется))

✓

(подпись)

«06» февраля 2018

(дата)

«15» часов «00» минут

(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: Атамановский Виктор Владимирович, заместитель начальника

территориального отдела надзорной деятельности и профилактической работы по Верхнехавскому и Панинскому районам

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

При проведении проверки присутствовали: Директор Герасимов Павел Борисович

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 положений (нормативных) правовых актов, характера нарушений, лиц, допустивших нарушения)

№ п/п	Вид нарушения требований пожарной безопасности с указанием конкретного места выявленного нарушения	Содержание пункта (абзац пункта) и наименование нормативного правового акта Российской Федерации и (или) нормативного документа по пожарной безопасности, требования которого(-ых) нарушены	лица, допустившие нарушения
1	2	3	4
1	Отсутствуют знаки пожарной безопасности, обозначающие ручные пожарные извещатели (с. Верхняя Хава, ул. 50 лет Октября, д. 44 и ул. Ленина, д. 47).	п.43 абз. 1 ППР в РФ Руководитель организации обеспечивает исправное состояние знаков пожарной безопасности, в том числе обозначающих пути эвакуации и эвакуационные выходы.	Законный представитель юридического лица КУВО «УСЗН Верхнехавского района» Герасимов П.Б.
2	Не проводится техническое обслуживание имеющихся систем и средств противопожарной защиты (автоматической пожарной сигнализации и системы оповещения и управления эвакуацией при пожаре) (с.Верхняя Хава, ул. 50 лет Октября, д. 44 и ул. Ленина, д. 47).	п. 63 ППР в РФ Руководитель организации обеспечивает в соответствии с годовым графиком, составляемым с учетом технической документации заводов-изготовителей, и сроками выполнения ремонтных работ проведение регламентных работ по техническому обслуживанию и планово-предупредительному ремонту систем противопожарной защиты зданий и сооружений (автоматических установок пожарной сигнализации, автоматических (автономных) установок пожаротушения, систем противодымной защиты, систем оповещения людей о пожаре и управления эвакуацией)	Законный представитель юридического лица КУВО «УСЗН Верхнехавского района» Герасимов П.Б.

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

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

нарушений не выявлено выявлены

Запись в Журнал учёта проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля внесена (заполняется при проведении выездной проверки) не внесена

(заполняется при проведении выездной проверки)



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

Журнал учёта проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки) _____

отсутствует
(заполняется при проведении выездной проверки)

Прилагаемые документы: *предписание от 27.02.2019г. №18/1/3, протокол от 27.02.2019 г. №12, постановление от 28.02.2019г. №12.*

Подписи лиц, проводивших проверку: _____

В.В. Атамановский

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

*Директор КУВО «Управление социальной защиты населения
Верхнехавского района» Герасимов П.Б.*

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

«27» февраля 2019 года

✓
(подпись)