



Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий

Главное управление МЧС России по Московской области

(наименование территориального органа МЧС России)
117342, г. Москва, ул. Обручева, д. 46; тел. 8(499) 743-02-52; факс: 8(495) 334-95-20; www.50.mchs.gov.ru
(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

Отдел надзорной деятельности по г. Дубна

(наименование органа государственного пожарного надзора)
141980, Московская область, г. Дубна, ул. Промышленная, д. 2, тел/факс: 8(49621) 3-24-18; 6-35-40
(указывается адрес места нахождения органа ГПН, номер телефона, электронный адрес)

г. Дубна
(место составления акта)

« 27 » января 20 15 г.
(дата составления акта)
15 часов 00 минут
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

**органом государственного пожарного надзора
юридического лица, индивидуального предпринимателя**

№ 11

По адресу / адресам: 141980, Московская область, г. Дубна, ул. Правды, д.5
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения № 11 от 12.01.2015 года начальника ОНД по г. Дубна
УНД и ПР ГУ МЧС России по Московской области – Главного государственного
инспектора г. Дубны по пожарному надзору подполковника внутренней службы

Павлова Алексея Игоревича

(распоряжение с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена плановая, выездная

плановая/внеплановая, документарная / выездная

проверка в отношении: ГБ СУ СО МО «Дом-интернат малой вместимости для граждан
пожилого возраста и инвалидов «Рождественский»

(полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование юридического
лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

« 16 » января 20 15 г. с 10 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 2ч
« 27 » января 20 15 г. с 14 час. 00 мин. до 15 час. 00 мин. Продолжительность 1ч

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений
юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки:

3 часов

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности по г. Дубна Управления надзорной
деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России

по Московской области

(наименование органа государственного пожарного надзора)

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

(заполняется при проведении выездной проверки) директор ГБ СУ СО МО «Дом-интернат
малой вместимости для граждан пожилого возраста и инвалидов «Рождественский»

Князева Наталья Александровна ▶ 12.01.2015 года 16 часов 00 минут

(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: Шарапова Анна Александровна - инспектор отдела надзорной деятельности по г. Дубна - государственный инспектор г. Дубны по пожарному надзору капитан внутренней службы

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) государственного инспектора (инспекторов) по пожарному надзору, проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию к 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 ГБ СУ СО МО «Дом-интернат малой вместимости для граждан пожилого возраста и инвалидов «Рождественский» Князева Наталья Александровна, ведущий инженер ГБ СУ СО МО «Дом-интернат малой вместимости для граждан пожилого возраста и инвалидов «Рождественский» Фионов Виктор Иванович

(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, установленных нормативными правовыми актами Российской Федерации по пожарной безопасности (с указанием положений (нормативных) правовых актов:

1.	В здании класса функциональной пожарной опасности Ф1.1 не предусмотрено выведение дублирующего сигнала о возникновении пожара на пульт подразделения пожарной охраны без участия работников объекта.	Федеральный Закон от 22 июля 2008 года № 123-ФЗ «Технический регламент о требованиях пожарной безопасности» (далее ФЗ №123-ФЗ) (в ред. Федерального закона от 10.07.2012 N 117-ФЗ) ст. 83 п. 7: 7. Системы пожарной сигнализации должны обеспечивать подачу светового и звукового сигналов о возникновении пожара на приемно-контрольное устройство в помещении дежурного персонала или на специальные выносные устройства оповещения, а в зданиях классов функциональной пожарной опасности Ф1.1, Ф1.2, Ф4.1, Ф4.2 - с дублированием этих сигналов на пульт подразделения пожарной охраны без участия работников объекта и (или) транслирующей этот сигнал организации.
2.	Руководитель организации не осуществил проверку состояния огнезащитной обработки (пропитки) в соответствии с инструкцией завода-изготовителя с составлением протокола проверки состояния огнезащитной обработки (пропитки). Проверка состояния огнезащитной обработки (пропитки) при отсутствии в инструкции сроков периодичности проводится не реже 1 раза в год.	Постановление Правительства РФ от 25.04.2012 N 390 (ред.от 17.02.2014) 21. Руководитель организации обеспечивает устранение повреждений толстослойных напыляемых составов, огнезащитных обмазок, штукатурки, облицовки плитными, листовыми и другими огнезащитными материалами, в том числе на каркасе, комбинации этих материалов, в том числе с тонкослойными вспучивающимися покрытиями строительных конструкций, горючих отделочных и теплоизоляционных материалов, воздуховодов, металлических опор оборудования и эстакад, а также осуществляет проверку состояния огнезащитной обработки (пропитки) в соответствии с инструкцией завода-изготовителя с составлением протокола проверки состояния огнезащитной обработки (пропитки). Проверка состояния огнезащитной обработки (пропитки) при отсутствии в инструкции сроков периодичности проводится не реже 1 раза в год. (п. 21 в ред. Постановления Правительства РФ от 17.02.2014 N 113)

~~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 пожарного надзора (с указанием реквизитов выданных предписаний):~~

нарушений не выявлено

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного пожарного надзора, 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 пожарного надзора, 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: _____

А. А. Шарапова

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

Директор ГБ СУ СО МО «Дом-интернат малой вместимости для граждан пожилого возраста и инвалидов «Рождественский» Князева Наталья Александровна

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

« 27 » января 2015 г.

_____ (подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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