



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 Камчатскому краю
УПРАВЛЕНИЕ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ

683003, г. Петропавловск-Камчатский, ул. Ленинградская, 25, тел/факс: (4152) 46-78-36;

Единый «телефон доверия»: (4152) 23-99-99

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по Елизовскому муниципальному району
г. Елизово, ул. Завойко, 24/А, тел. 8(41531)7-22-13 E-mail: ondmchs_elizovo@mail.ru

г. Елизово

«30» марта 2017 года

(дата составления акта)

«15» час. «00» мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ,

органом государственного пожарного надзора,
юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 49

По адресу/адресам: Камчатский край, г. Елизово ул. Санаторная, 9
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения № 49 от «10» марта 2017 года начальника отдела надзорной деятельности и профилактической работы по Елизовскому муниципальному надзору Селина Максима Александровича

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена внеплановая/ выездная проверка в отношении:

плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Краевого государственного автономного учреждения социальной защиты "Елизовский дом-интернат для умственно-отсталых детей" ОГРН 1024101225114, ИНН 4105006511

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество(последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

"20" марта 2017 г. с 14 час. 00 мин. до 16 час. 00 мин.,

"30" марта 2017 г. с 14 час. 00 мин. до 15 час. 00 мин.

Общая продолжительность проверки: 2 рабочих дня/3 часа

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности и профилактической работы по Елизовскому муниципальному району УНД и ПР ГУ МЧС России по Камчатскому краю

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы) заполняется при проведении выездной проверки 19.03.17 ✓

(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: Начальник ОНД отдела надзорной деятельности и профилактической работы по Елизовскому муниципальному району Авдюшкин Владимир Викторович

При проведении проверки присутствовали:

Заместитель директора Гевеленко Вячеслав Петрович

(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)

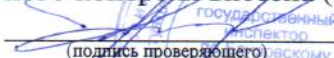
Общая характеристика объекта:


По адресу: г. Елизово, ул. Санаторная, 9 расположены: здание главного корпуса, двухэтажное, 2-й степени огнестойкости; здания, 2-х этажное (с подземным этажом), 2 степени огнестойкости; здание гаража, одноэтажное, 2-й степени огнестойкости; здания свинарник 2-й степени огнестойкости; овощехранилища.

По функциональной пожарной опасности здание относится к классу Ф. 1.1 (интернатного типа). Несущие конструкции и перекрытия железобетонные. Отопление центральное водяное. Освещение электрическое, подаваемое напряжение 220 В. Обеспечено первичными средствами пожаротушения согласно норм, оборудованы автоматической пожарной сигнализацией типа «Стрелец», сигнал выведен на пульт пожарной охраны, пути эвакуации свободны, выполнены из негорючих материалов.

В ходе проведения проверки установлено: что предписание по устранению нарушений требований пожарной безопасности ОНД по Елизовскому муниципальному району Камчатского края № 51/1/1 от 18.03.2016 г. выполнено:

Запись в Журнал учёта 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)

Прилагаемые к акту: нет

Подписи лиц проводивших проверку:


(подпись)
«30» марта 2017 г.
М.Л.П.*

**Начальник ОНД отдела НД и ПР
по Елизовскому муниципальному району
В.В. Авдюшкин**

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

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

«30» марта 2017 г.


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)