

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

Главное Управление МЧС России по Тульской области

(300034, г. Тула, ул. Демонстрации 1903 г. д. 21, тел. (4872) 21-10-30, факс: (4872) 56-87-26)

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по Алексинскому и

Заокскому районам УИД и ИР по Тульской области

301367, Тульская область, г. Алексин, ул. Болотова д.18 А, тел.(48753) 6-97-95, факс (48753) 6-95-93

г. Алексин, ул. Болотова д. 18 «А»

(место составления акта)

“ 13 ” августа 20 18 г.

(дата составления акта)

10 часов 20 минут

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

**органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля юри-
дического лица, индивидуального предпринимателя**

№ 115

по адресу/адресам: Тульская область, г. Алексин, ул. Тульская д. 21

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения государственного инспектора по пожарному надзору Алексинского и Заокского районов Тульской области, ВрИЮ начальника отдела надзорной деятельности и профилактической работы по Алексинскому и Заокскому районам Тульской области, подполковника внутренней службы Юркова Дмитрия Александровича № 115 от 23 июля 2018 года

(вид документа, дата, номер документа, номер, дата)

была проведена плановая выездная проверка в отношении:

(плановая, внеплановая, документарная, выездная)

объекта защиты государственного учреждения Тульской области «Комплексный центр социального обслуживания населения № 2» (полустационарное отделение ночного пребывания для лиц без определенного места жительства) по адресу: Тульская область, г. Алексин, ул. Тульская д. 21

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

Дата и время проведения проверки:

«01» августа 2018 г. с 10 час. 00 мин. до 10 час. 10 мин. Продолжительность проверки – 00 час. 10 мин.

«07» августа 2018 г. с 15 час. 00 мин. до 16 час. 00 мин. Продолжительность проверки – 01 час. 00 мин.

«13» августа 2018 г. с 10 час. 00 мин. до 10 час. 20 мин. Продолжительность проверки – 00 час. 20 мин.

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительства, объектов продаж, филиалов по продажам юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 3 рабочих дня (01 час 30 минут)

(рабочих, календарных)

Акт составлен: ОНД и ИР по Алексинскому и Заокскому районам УИД и ИР ГУ МЧС России по Тульской области

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении выездной проверки) директор ГУ ТО «КЦСОН № 2» Ильина Людмила Анатольевна

23.07.2018 г. в 14:40; 01.08.2018 г. в 10:00

(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проведения проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившие проверку:

старший инспектор отдела надзорной деятельности и профилактической работы по Алексинскому и Заокскому районам УИД и ИР ГУ МЧС России по Тульской области, капитан внутренней службы, Пикитин Сергей Викторович, начальник отдела надзорной деятельности и профилактической работы по Алексинскому и Заокскому районам УИД и ИР ГУ МЧС России по Тульской области, подполковник внутренней службы, Симонов Александр Николаевич

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность, должность лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку, в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указывается фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность и экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа государственного надзора, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: директор ГУ ТО «КЦСОН № 2» Ильина Людмила Анатольевна, заведующая полустационарным отделением ночного пребывания для лиц без определенного места жительства ГУ ТО «КЦСОН № 2» Клыгина Наталья Александровна

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность, руководитель, лицо (должностного лица) (должностных лиц) и/или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя или иного лица, являющегося членом саморегулируемой организации, присутствовавших при проведении мероприятия по проверке)

В ходе проведения проверки выявлены нарушения в области пожарной безопасности:

нарушений не выявлено

- выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов), не выявлено
- выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний).

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: акт результатов проведения практической отработки планов эвакуации; график проведения практических тренировок по эвакуации; акт проверки технических средств пожарной сигнализации и системы оповещения от 24.07.18 г.; договор на техническое обслуживание АУПС, СОУЭ людей при пожаре № 100 от 29.12.17 г.; приказ о назначении ответственных лиц за ИБ № 60-осн от 29.12.17 г.; приказ о запрете курения № 61-осн от 29.12.17 г.; протокол № 1031 испытаний по контролю качества огнезащитной обработки деревянных конструкций от 15.12.17 г.; квалификационное удостоверение № 200-12/17 от 20.12.17 г.; технический отчет от 02.11.17 г. свидетельства о государственной регистрации права; порядок действий персонала в случае пожара; оснащенность средствами пожаротушения.

Подписи лиц, проводивших проверку:

старший инспектор ОНД и ИР по Алексинскому и Заокскому районам УИД и ИР ГУ МЧС России по Тульской области Никигин Сергей Викторович

(должность, фамилия, инициалы государственного инспектора по пожарному надзору)

“ 13 ” августа 20 18 г.

начальник ОНД и ИР по Алексинскому и Заокскому районам УИД и ИР ГУ МЧС России по Тульской области Симонов Александр Николаевич

(должность, фамилия, инициалы государственного инспектора по пожарному надзору)

“ 13 ” августа 20 18 г.



(подпись)

М.Л.П.*

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

директор ГУ ТО «КЦСОП № 2» Ильина Людмила Анатольевна

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

“ 13 ” августа 20 18 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

Одновременно сообщается, что на территории области открыта горячая линия МЧС России по Тульской области (телефон доверия) 56-99-99.