

1
Составлено
Гл. инспектор
Гаврилин Ф.А.



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

Главное управление МЧС России по Сахалинской области
693000, Сахалинская область, город Южно-Сахалинск, ул. Ленина, 129 тел. 72-26-02, факс 72-63-85 E-
mail: mchs@emercom.dsc.ru Единый «телефон доверия» (4242) 72-99-99

Управление надзорной деятельности
693020, г. Южно-Сахалинск, ул. Амурская, 60, тел. 47-90-59, факс 72-39-47, единый телефон доверия
Главного управления МЧС России по Сахалинской области 72-99-99.

Территориальный отдел надзорной деятельности Поронайского района
694240, г. Поронайск ул. Театральная 22 А, т. ф. 4-23-32 единый телефон доверия Главного управления
МЧС России по Сахалинской области 72-99-99

г. Поронайск
(место составления акта)

«07» марта 2017г.
(дата составления акта)

10 часов 00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора), органом
муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя

№ 4

Со «02» марта 2017г. по «06» марта 2017 г. по адресу: Сахалинская область, г. Поронайск ул. 2-ая
Восточная, 29

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения № 4 от 21 февраля 2017 года Гаврилина
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае,
Дмитрия Сергеевича – начальника территориального отдела надзорной деятельности
если имеется), должность руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля

Поронайского района

(надзора), органа муниципального контроля, издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

была проведена плановая проверка в отношении: Муниципального бюджетного
(наименование юридического лица,

образовательного учреждения средней общеобразовательной школы № 8 г. Поронайска

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

Дата и время проведения проверки:

"__" 2014г. с __ час. __ мин. до __ час. __ мин. Продолжительность __

"__" 20__ г. с __ час. __ мин. до __ час. __ мин. Продолжительность __

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

Общая продолжительность проверки: 4 дня/2 часа

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Территориальным отделом надзорной деятельности Поронайского района УНД
ГУ МЧС России по Сахалинской области

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен: Директор МБОУ СОШ №

(заполняется при проведении выездной проверки)

8 г. Поронайска Сафенкова Е.Н. вх. № 134 от 22.02.2017 г.

(фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), 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: Сухотин Иван Евгеньевич -
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица)
Государственный инспектор Поронайского района по пожарному
(должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций
надзору

указываются фамилии, имена, отчества (в случае, если имеются), 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 МБОУ СОШ № 8 г. Поронайск
(фамилия/ имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или
Сафенкова Елена Николаевна
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 установлено, что

МБОУ СОШ № 8 г. Поронайск осуществляет свою деятельность по адресу г. Поронайск ул. 2-ая Восточная, 29. Класс функциональной пожарной опасности объекта Ф.4.1. Здание школы на 335 мест представляет собой, двухэтажное, шлакоблочное строение 1953 года постройки, S – 1362,5 кв.м., высота здания – 8,7 м., капитальный ремонт произведен не был, в наличии чердачное помещение; кровля двухскатная – покрытие металлочерепица по деревянной обрешетке, в наличии акт приемки выполненных работ по огнезащитной обработке деревянных конструкций кровли огнезащитным составом «Бисол – 2» от 18.08.2016 года, срок действия огнезащиты обработанных поверхностей не менее 2 лет; имеется акт проверки состояния огнезащитной обработки от 18.02.2017 года; в наличии 1 вход и 5 эвакуационных выходов из здания; стены и наружная отделка –шлакоблок; перекрытия чердачные и междуэтажные – железобетонные; внутренняя отделка – штукатурка, побелка, окраска, полы – дощатые с окраской; здание второй степени огнестойкости; освещение электрическое; отопление центральное; на видных местах вывешены планы эвакуации людей в случае пожара; работники обучены мерам пожарной безопасности путем проведения противопожарного инструктажа под роспись в журнале учета инструктажей и проведения ПТМ; первичные средства пожаротушения (огнетушители) в наличии в достаточном количестве, журнал учета огнетушителей в наличии; в наличии пожарная сигнализация (акт приемки в эксплуатацию от 28.08.2014г. ИП Болтнев А.В. пожарные извещатели дымовые), система оповещения 2-го типа, сигнализация работоспособна и исправна, акт проверки работоспособности от 25.01.2017г. ИП Рябуов А.А.; договор на обслуживание технических средств автоматической пожарной сигнализации № 011/ОБ от 22.12.16 г. с ИП Рябцов А.А. срок действия договора по 31.12.17г., произведен монтаж системы дублирования сигналов тревоги автоматической пожарной сигнализации на пульт пожарной охраны– в исправном состоянии; внутреннее противопожарное водоснабжение отсутствует.

В ходе мероприятия по надзору выявлены нарушения требований пожарной безопасности, а именно:

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

№ 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 юридических и (или) физических лицах, на которых возлагается ответственность за совершение нарушений

1	Не представлены документы подтверждающие, что заполнение проема в стене разделяющей помещение пищеблока от школы соответствует 2 типу.	ст. 3, ч.3 и 4 ст. 4, ст.88 табл.23- 24 Федерального закона № 123-ФЗ, п. 5.6.4 СП 4.13130.2013	МБОУ СОШ № 8 г. Поронайска Директор Сафенкова Е.Н.
2	Не представлены документы подтверждающие соответствие люка чердачного помещения 2-му типу.	ч.4 ст. 4 Федерального закона № 123-ФЗ, п. 5.14, п. 8.4* СНиП 21-01-97*	МБОУ СОШ № 8 г. Поронайска Директор Сафенкова Е.Н.

~~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 контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):~~ _____

~~нарушений не выявлено:~~ _____

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: _____ **Распоряжение № 4 от 21 февраля 2017 года**

Подпись лица, проводившего проверку: _____ **И.Е.Сухотин**

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)

« 07 » марта 20 17 г.

_____ (подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____ (подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)