


**Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий**
Главное управление МЧС России по Ярославской области
150000, г. Ярославль, ул. Кирова, 5/23, телефон 30-04-41, 32-96-24, E-mail: ess01@adm.yar.ru
Управление надзорной деятельности и профилактической работы
150000, г. Ярославль, Красная пл., 8, телефон 79-08-15, E-mail: ugpn@adm.yar.ru
Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по Ростовскому району
152150, г. Ростов, ул. Бебеля, д. 20 «А» тел. 6-12-57, 6-38-84

г. Ростов
(место составления акта)

«19» марта 2015 г.
(дата составления акта)
11 ч. 10 мин
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 19

« 19 » марта 2015 г. по адресу: Ярославская область, г. Ростов, ул. Каменный мост, д. 7
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного государственного инспектора Ростовского района по
пожарному надзору Лахонова В.Н. № 15 от 18.02.2015 г.

(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 внеплановая выездная документарная проверки в отношении:

Муниципального образовательного учреждения дополнительного образования детей «Центр
внешкольной работы»

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

Продолжительность проверки: в период с « 19 » марта 2015 по «19» марта 2015 года

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности и профилактической работы по Ростовского района
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлена: (указывать дату и время предъявления (направления по
почте) распоряжения) и.о. Куликова Светлана Александровна 18.03.15г.

(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

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

проверка согласованна с Ростовским межрайонным прокурором решении от 19.02.15г.

(заполняется в случае проведения внеплановой выездной проверки субъекта малого и среднего предпринимательства)
Лицо(а), проводившее(ие) проверку: Зверев Олег Александрович государственный инспектор

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию

Ростовского района по пожарному надзору

к проверке экспертов, экспертных организаций указывается(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций)

При проведении проверки присутствовали:

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

1) **Краткая характеристика пожарной опасности объекта:**

Здание 3-х этажное, 1960 г.п. III степени огнестойкости, класс функциональной пожарной опасности Ф 4.1. Кровля шиферная выполненная по деревянной обрешетке, имеется подвальное помещение. Отопление водяное от встроенной котельной на твердом топливе. Здание электрофицировано. Здание оборудовано автоматической системой противопожарной защиты и системой оповещения и управления эвакуацией людей.

(адрес объекта надзора, функциональное назначение объекта, (зданий и помещений, расположенных на территории объекта), количество зданий, их этажность, размеры в плане. Основные характеристики инженерного оборудования (отопление, вентиляция, Электроснабжение). Приводится описание: пожарной опасности строительных материалов, пожарной опасности и огнестойкости строительных конструкций, степеней огнестойкости зданий (пожарных отсеков), их конструктивной и функциональной пожарной опасности. При наличии на территории предприятия нескольких зданий – дается описание: конструктивной и функциональной пожарной опасности всех зданий; пожарной опасности строительных материалов, пожарной опасности и огнестойкости строительных конструкций. Остальные параметры пожарной опасности даются по наиболее взрывопожароопасному зданию или сооружению. Приводится обшая характеристика систем противопожарной защиты и выполненные режимные мероприятия).

■ ~~выявлены нарушения обязательных требований:~~

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

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

- нарушений не выявлено предписание № 15/1/3 от 20.02.13г. выполнено в полном объеме
- 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)

Журнал учёта 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 документы:

(указываются документы, полученные в ходе мероприятий по надзору)

Подписи лиц, проводивших проверку:
Государственный инспектор Ростовского района
по пожарному надзору Зверев О.А.
(фамилия, инициалы, должность проверяющего)



« 19 » марта 2015 г.

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

и.о. директор МОУ ДОД ЦВР Куликова С.А.

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

« 19 » марта 2015г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

* - место личной печати государственного инспектора по пожарному надзору

8 (4852) 79-09-01

телефон доверия ГУ МЧС России по Ярославской области