



**МИНИСТЕРСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ,  
ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ И ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ**

**Главное управление МЧС России по Калининградской области**

236029, г. Калининград, ул. Озёрная, 31, телефон: 52-91-01, E-Mail: [mchs39@mail.ru](mailto:mchs39@mail.ru)

**Управление надзорной деятельности и профилактической работы**

236029, г. Калининград, ул. Озёрная, 31, телефон: 52-92-01, E-Mail: [ugpn@yandex.ru](mailto:ugpn@yandex.ru)

**Межрайонный отдел надзорной деятельности и профилактической работы Черняховского,  
Правдинского и Гвардейского городских округов**

238150, г. Черняховск, ул. Железнодорожная, д. 22 Тел. 8(40141) 3-22-79; E-Mail: [ogpn\\_chern@list.ru](mailto:ogpn_chern@list.ru)

г. Гвардейск

(место составления акта)

« 12 » часов « 00 » минут  
(время)  
« 13 » 09 20 16 г.  
дата составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ  
соблюдения требований пожарной безопасности  
№ 114**

На основании: Распоряжения о проведении внеплановой выездной проверки № 114 от 30.08.2016  
выданного Клепиковым Вадимом Васильевичем, начальником МОНД и ПР Черняховского,  
Правдинского и Гвардейского городских округов УНД и ПР ГУ МЧС России по Калининградской  
области

(вид документа о проведении проверки с указанием его реквизитов)

проведена внеплановая проверка Зданий учреждения по адресу: Калининградская область,  
г. Гвардейск, ул. Тельмана, д.6

(вид проверки)

(наименование и адрес места нахождения объекта защиты (место проведения проверки))

Наименование правообладателя (-ей) объекта защиты:

Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования детско-юношеский центр  
города Гвардейска (далее - МБУ ДО ДЮОЦ гор. Гвардейска) ИНН: 3916003333

(наименование правообладателей объекта защиты - юридического (-их) лица (полное и сокращенное), фамилия, имя, отчество (последнее при  
наличии) индивидуального (-ых) предпринимателя (-ей), с указанием ИНН и юридического адреса)

Даты и время проведения проверки:

« 08 » 09 20 16 г. с 12 час. 00 мин. до 14 час. 00 мин. Продолжительность 2 ч.  
« 13 » 09 20 16 г. с 11 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 1 ч.

Общая продолжительность проверки: « 2 » дня (-ей) (« 3 » час (-ов))  
(рабочих дней; часов)

С распоряжением о проведении проверки ознакомлены:

Директор МБУ ДО ДЮОЦ гор. Гвардейска Тимакова Елена Александровна

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

« 11 » часов « 00 » минут « 06 » 09 20 16 г.

✓   
(подпись)



Лицо (-а), проводившее (-ие) проверку:

*Фролова Наталья Викторовна, инспектор отделения, МОНД и ПР Черняховского, Правдинского и Гвардейского городских округов, УНД и ПР ГУ МЧС России по Калининградской области*

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность сотрудника (-ов) органа ГПН, проводившего(-их) проверку)

Лицо (-а), привлеченное (-ые) к проведению проверки в качестве экспертов, представителей экспертных организаций:

Не привлекалось

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должности привлекаемых к проведению проверки экспертов и (или) наименование экспертной организации с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство об аккредитации)

При проведении проверки присутствовали:

*Директор МБУ ДО ДЮЦ гор. Гвардейска Тимакова Елена Александровна*

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

В ходе проведения проверки:

- проведена внеплановая выездная проверка за соблюдением Предписания об устранении нарушений требований пожарной безопасности от 26.08.2015 № 102/1/104;
- рассмотрены документы МБУ ДО ДЮЦ гор. Гвардейска;
- проведено обследование объектов защиты.

(указывается перечень мероприятий по контролю, проведенных в рамках настоящей проверки)

Представлен отчет о результатах расчета пожарного риска:

Не предоставлен

(указываются реквизиты отчета, кем, когда и на какой объект защиты разработан, правообладатель данного объекта, в случае отсутствия отчета, об этом делается соответствующая запись)

Представлены специальные технические условия, отражающие специфику обеспечения пожарной безопасности объекта защиты и содержащие комплекс необходимых инженерно-технических и организационных мероприятий по обеспечению пожарной безопасности, согласованные с федеральным органом исполнительной власти, уполномоченным на решение задач в области пожарной безопасности:

Не предоставлены

(указываются реквизиты СТУ с информацией о их согласовании, кем, когда и на какой объект защиты разработаны, правообладатель данного объекта, в случае отсутствия СТУ, об этом делается соответствующая запись)

Представлено охранное обязательство на объект культурного наследия:

Не предоставлено

(указываются реквизиты документа, в случае отсутствия охранного обязательства, об этом делается соответствующая запись)

В ходе проведения проверки выявлены нарушения требований пожарной безопасности:

| № 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 лицах, допустивших нарушения требований пожарной безопасности |
|-------|---|---|--|
| 1     | 2   | 3   | 4  |
|       |   |   |  |

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)

Отметка о применении технических средств:

\_\_\_\_\_  
(указывается наименование применяемого технического средства, модель, марка)

Прилагаемые документы:

1. Решение о принятии результатов расчета по оценке пожарного риска на объекте защиты: не принимались
2. Протокол (-ы) отбора образцов продукции, проб: не производился
3. Протокол (-ы) (заключения) проведенных исследований (испытаний), измерений и экспертиз: не производились
4. Фототаблица: фотосъемка не проводилась
5. Объяснение (-я) работников (лиц), на которых возложена ответственность за нарушения требований пожарной безопасности: \_\_\_\_\_
6. Предписание (-я) об устранении нарушений требований пожарной безопасности: \_\_\_\_\_
7. Рапорт на продление срока проверки с визой начальника органа ГПН (в случае продления срока проведения плановой проверки) не оформлялся
8. Распорядительный документ органа прокуратуры (в случае проведения проверки в рамках прокурорского надзора) не издавался
9. Другие документы (их копии), характеризующие пожарную опасность проверенного объекта защиты:

Подписи лиц, проводивших проверку:

Фролова Наталья Викторовна, инспектор МОНД и ПР Черняховского, Правдинского и Гвардейского городских округов, УНД и ПР ГУ МЧС России по Калининградской области

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность сотрудника (ов) органа ГПН проводившего (их) проверку)

«13» 09 2016 г.

[Подпись]  
(подпись)

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

Директор МБУ ДО ДЮЦ гор. Гвардейска Тимакова Елена Александровна

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

«13» 09 2016 г.

[Подпись]  
(подпись)

Отметка об отказе ознакомления с актом проверки: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись сотрудника органа ГПН проводившего проверку)