



**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

Управление надзорной деятельности и профилактической работы

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

**Межрайонный отдел надзорной деятельности и профилактической работы
Краснознаменского, Неманского, Полесского, Славского и Советского городских округов**

238755, г. Советск, ул. Тургенева, 5, (40161) 6-71-64; E-Mail: ogpnsovetsk@mail.ru

г. Неман

(место составления акта)

" 20 " декабря 2017 г.

(дата составления акта)

« 14 » ч. « 00 » мин.

(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ
соблюдения требований пожарной безопасности
№ 159**

По адресу/адресам: г. Неман, ул. Советская, 17, (здание школы отнесено к категории высокого риска)

(место проведения проверки, наименование объекта защиты)

На основании: распоряжения заместителя начальника МОНДиПР Краснознаменского, Неманского, Полесского, Славского и Советского городских округов УНДиПР ГУ МЧС России по Калининградской области от 11 декабря 2017 года № 159

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

была проведена внеплановая выездная проверка

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

проверка в отношении: муниципального автономного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа № 2 г. Неман», ИНН 3909026072

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя с указанием ИНН и юридического адреса)

Даты и время проведения проверки:

“ 13 ” декабря 20 17 г. с 10 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность 1 ч.

“ 20 ” декабря 20 17 г. с 13 час. 00 мин. до 14 час. 00 мин. Продолжительность 1 ч.

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

Общая продолжительность проверки: « 2 » дня (-ей) (« 2 » час (-ов))

(рабочих дней; часов)

Акт составлен: межрайонный отдел надзорной деятельности и профилактической работы Краснознаменского, Неманского, Полесского, Славского и Советского городских округов

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): директор Павленко Светлана Евгеньевна

(заполняется при проведении выездной проверки)

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

« 16 » часов « 00 » минут « 11 » декабря 20 17 г.


(подпись)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

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

Дикарев Виталий Александрович, заместитель начальника МОНДиПР Краснознаменского, Неманского, Полесского, Славского и Советского городских округов – заместитель главного государственного инспектора Краснознаменского, Неманского, Полесского, Славского и Советского городских округов по пожарному надзору (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность сотрудника (-ов) органа ГПН, проводившего(-их) проверку)

Потапов Юрий Юрьевич, начальник отделения МОНДиПР Краснознаменского, Неманского, Полесского, Славского и Советского городских округов – государственный инспектор Краснознаменского, Неманского, Полесского, Славского и Советского городских округов по пожарному надзору

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

(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 Павленко Светлана Евгеньевна

(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)

Представлен отчет о результатах расчета пожарного риска: заключение № ПО.39.003.140 о независимой оценке пожарного риска от 02.10.2017 г. объект здание детского сада, ООО

«Предел огнестойкости»

(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 представлены

(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 представлено

(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
1.	Объект защиты соответствует требованиям пожарной безопасности. В полном объеме выполнены требования пожарной безопасности, установленные техническими регламентами, принятыми в соответствии с Федеральным законом "О техническом регулировании", и пожарный риск не превышает допустимых значений, установленных Федеральным законом № 123 от 22 июля 2008 года «Технический регламент о требованиях пожарной безопасности» и равен $0,075 \times 10^{-6}$. (Отчёт об определении значения индивидуального пожарного риска в отношении объекта защиты: Здание МАОУ «СОШ № 2 г. Неман»: 238710, Калининградская область, г. Неман, ул. Советская, 17. Отчет проведен ООО «Предел огнестойкости» (сентябрь 2017 года).		

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 документы:

1. Решение о неприятии результатов расчета по оценке пожарного риска на объекте защиты: _____
2. Протокол (-ы) отбора образцов продукции, проб: _____
3. Протокол (-ы) (заключения) проведенных исследований (испытаний), измерений и экспертиз: _____
4. Фототаблица: _____
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) _____
8. Распорядительный документ органа прокуратуры (в случае проведения проверки в рамках прокурорского надзора) _____
9. Другие документы (их копии), характеризующие пожарную опасность проверенного объекта защиты: _____

Подписи лиц, проводивших проверку:

Дикарев Виталий Александрович - заместитель начальника межрайонного отдела надзорной деятельности и профилактической работы

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

« 20 » декабря 20 17 г.

_____ (подпись)

Потапов Юрий Юрьевич – начальник отделения межрайонного отдела надзорной деятельности и профилактической работы

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

« 20 » декабря 20 17 г.

_____ (подпись)

С актом проверки ознакомлен (-а), экземпляр акта с копиями всех приложений получил (-а):
директор Павленко Светлана Евгеньевна

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

« 20 » декабря 20 17 г.

_____ (подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись должностного лица органа ГПН проводившего проверку)