



МЧС РОССИИ

**ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ, ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ
И ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ
ПО ХАНТЫ-МАНСИЙСКОМУ АВТОНОМНОМУ ОКРУГУ-ЮГРЕ**

ул. Студенческая, 5А, г. Ханты-Мансийск, тел. (3467)351-802, E-mail: gochshm@guhmao.ru

УПРАВЛЕНИЕ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ
ул. Студенческая, 5А, г. Ханты-Мансийск, тел. (3467)351-839, E-mail: gpnugps@guhmao.ru

**ОТДЕЛ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ
(ПО ГОРОДАМ ЮГОРСК, СОВЕТСКИЙ И СОВЕТСКОМУ РАЙОНУ)**

г. Советский ул. Ленина 2, тел. 3-13-00, E-mail: ogpn@inbox.ru

628240, Ханты-Мансийский
автономный округ – Югра,
г.п. Советский, ул. Ленина, 2

(место составления акта)

«23» марта 2018 года
(дата составления акта)

«15» час. «00» мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 20

По адресу/адресам: Ханты-Мансийский автономный округ – Югра, г.п. Пионерский, ул.
Заводская, д. 2

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения № 20 от 26 февраля 2018 года и ст. 6.1 Федерального закона от
21.12.1994 № 69 - ФЗ «О пожарной безопасности»,

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

была проведена плановая / выездная проверка в отношении: БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ «СОЦИАЛЬНО-
РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ «БЕРЕГИНЯ»
(СТАЦИОНАРНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ, ОДЕЛЕНИЕ СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБЕЛИТАЦИИ)

(плановая/внеплановая, документарная/выездная, наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)
индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

06.03.2018 с «10» час. «00» мин. до «13» час. «00» мин. Продолжительность 3 часа

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

Общая продолжительность проверки: 1 день / 3 часа

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделом надзорной деятельности и профилактической работы (по городам
Югорск, Советский и Советскому району), 628240, Ханты-Мансийский автономный округ –
Югра, г.п. Советский, ул. Ленина, 2, т. 8(34675) 3-13-00

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

С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен: (заполняется при проведении
выездной проверки) Емелина Татьяна Анатольевна «01» марта 2018 года «16» час.
«00» мин.

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившие проверку: Созыкин Дмитрий Игоревич, инженер отделения
госпожнадзора отдела надзорной деятельности и профилактической работы (по городам
Югорск, Советский и Советскому району), эксперты не привлекаются

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае
привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее - при наличии),
должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование
органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Директор БУ ХМАО-Югры «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Берегиня» Емелина Татьяна Анатольевна
 (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)


– В ходе проведения проверки:

Выявлены нарушения обязательных требований, установленных правовыми актами:

№ п/п	Вид нарушения требований пожарной безопасности с указанием конкретного места выявленного нарушения	Пункт (абзац пункта) и наименование нормативного правового акта РФ и (или) нормативного документа по пожарной безопасности, требования которого(-ых) нарушены	Сведения о юридических и (или) физических лицах, допустивших нарушения
1.	2.	3.	4.
1.	Не проведены эксплуатационные испытания пожарных лестниц и ограждений на крышах с составлением соответствующего протокола испытаний	п. 24 Правил противопожарного режима в Российской Федерации (утв. Постановлением Правительства РФ от 25.04.2012 № 390);	Директор БУ ХМАО-Югры «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Берегиня» Емелина Татьяна Анатольевна
2.	Двери эвакуационных выходов, ведущие непосредственно на лестничную клетку, зафиксированы в открытом положении	п/п «г» п. 36 Правил противопожарного режима в Российской Федерации (утв. Постановлением Правительства РФ от 25.04.2012 № 390);	Директор БУ ХМАО-Югры «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Берегиня» Емелина Татьяна Анатольевна
3.	Инструкции о мерах пожарной безопасности на объекте защиты не соответствуют требованиям раздела XVIII Правил противопожарного режима в Российской Федерации (не обновлены с 2014 года)	п. 460 Правил противопожарного режима в Российской Федерации (утв. Постановлением Правительства РФ от 25.04.2012 № 390)	Директор БУ ХМАО-Югры «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Берегиня» Емелина Татьяна Анатольевна

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), 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), отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки):

 (подпись проверяющего)

 (подпись уполномоченного представителя юридического лица индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы:

Подписи лиц, проводивших проверку: Созыкин Дмитрий Игоревич, инженер, отделения госпожнадзора отдела надзорной деятельности и профилактической работы (по городам Югорск, Советский и Советскому району)

«23» марта 2018 года



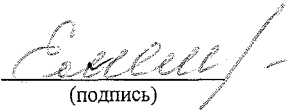
(подпись)

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

Директор БУ ХМАО-Югры «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Берегиня» Емелина Татьяна Анатольевна

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

«23» марта 2018 года


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)