



Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным
ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
Главного управления МЧС России по Вологодской области
г. Вологда, ул. Мальцева, 41, тел. 72-11-05, 72-06-84, www.mchs35.ru

Управление надзорной деятельности и профилактической работы
г. Вологда, ул. Зосимовская, 63-А, тел. 79-45-44, E-mail: und35@mail.ru

Отделение надзорной деятельности по Вожегодскому району
Вологодская область, Вожегодский район, ул. Школьная, 7, тел. 2-23-86,
E-mail: ond13-35@mail.ru

**АКТ ПРОВЕРКИ
соблюдения требований пожарной безопасности**

№ 3

п. Вожега, ул. Школьная д. 7
(место составления акта)

15-00
(время)

29.03.2016
(дата составления акта)

На основании: распоряжения ОНД по Вожегодскому району УНДиПР ГУ МЧС России по Вологодской
области от 24 февраля 2016 года № 3

(вид документа о проведении проверки с указанием его реквизитов)

проведена плановая выездная проверка административного здания по адресу: Вологодская область,
Вожегодский район, п. Вожега, пер. Октябрьский, д. 17; здания стационарного отделения для граждан
престарелого возраста и инвалидов по адресу: Вологодская область, Вожегодский район, п.
Молодёжный, д. 8а.

(вид проверки)

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

Наименование правообладателя (ей) объекта защиты:

- бюджетное учреждение социального обслуживания Вологодской области «Комплексный
центр социального обслуживания населения Вожегодского района» (БУСО ВО «КЦСОН
Вожегодского района»), ИНН 3506001759, юридический адрес: 162160, Вологодская область,
Вожегодский район, п. Вожега, Октябрьский пер. д. 17.

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

Даты и время проведения проверки:

" 1-29 " марта 2016 г. с 09 час. 00 мин. до 15 час. 00 мин. Продолжительность 4 ч.

Общая продолжительность проверки: « 20 » дней « » часов
(рабочих дней, часов)

С распоряжением о проведении проверки ознакомлен(а):

Сергеева Надежда Сергеевна, директор БУСО ВО «КЦСОН Вожегодского района»

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

«17» час(а,ов) «30» минут «24» февраля 2016 г.

(подпись)

Лицо (-а), проводившее (-ие) проверку: Корчагов Константин Александрович – начальник отделения – главный государственный инспектор Вожегодского района по пожарному надзору

(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 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:

Банис Татьяна Николаевна, и.о. директора БУСО ВО «КЦСОН Вожегодского района»

(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:

- рассмотрены документы БУСО ВО «КЦСОН Вожегодского района»

- проведено обследование объектов защиты и территории, расположенных по адресу:

Вологодская область, Вожегодский район, п. Вожега, пер. Октябрьский, д. 17, п. Молодежный, д. 8а

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

Расчет пожарного риска не производился

(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: нарушений обязательных требований пожарной безопасности 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)



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

Отметка о применении технических средств: не применялись

(указывается наименование применяемого технического средства, модель, марка)

Прилагаемые документы: нет

Корчагов Константин Александрович, начальник отделения – главный государственный инспектор
Вожегодского района по пожарному надзору

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

“ 29 ” марта

20 16 г.



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

Банис Татьяна Николаевна, и.о. директора БУСО ВО «КЦСОН Вожегодского района».

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

“ 29 ” марта

20 16 г.

(Handwritten signature)
(ПОДПИСЬ)

Отметка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись сотрудника органа ГПН проводившего проверку)