



Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий

ГУ МЧС РОССИИ по СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

620075, г. Екатеринбург, ул. К. Либкнехта, 8а, тел. 217-44-09, 371-10-08

Факс: 8 (343) 371-65-53, gu-mchs@mail.ru

**УПРАВЛЕНИЕ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ
ОТДЕЛ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ БЕРЕЗОВСКОГО ГОРОДСКОГО ОКРУГА**

623702, г. Березовский, ул. Косых, 4, тел. 8(343-69) 4-96-44

факс: 8 (343-69) 4-43-90, tond-berezovsky@mail.ru

г. Березовский

(место составления акта)

« 16 » марта 20 18 г.

(дата составления акта)

10 часов 00 минут

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ,

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

№ 24

По адресу/адресам: Свердловская область, г. Березовский, пос. Старопышминск,
ул. Вокзальная, 34

(место проведения проверки)

На основании: истечения срока исполнения ранее выданного юридическому лицу государственному автономному стационарному учреждению социального обслуживания населения Свердловской области «Березовский психоневрологический интернат» (ОГРН 1026600669380) №14/1/1-23 от 20.03.2017, распоряжения от 06.03.2018 №24 начальника отдела надзорной деятельности и профилактической работы Березовского городского округа управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Свердловской области главного государственного инспектора Березовского городского округа по пожарному надзору подполковника внутренней службы Федяева Максима Александровича, ст. 6.1 Федерального закона от 21 декабря 1994г. N 69-ФЗ "О пожарной безопасности" проведена **внеплановая выездная** проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

зданий, помещений и прилегающей территории государственного автономного стационарного учреждения социального обслуживания населения Свердловской области «Березовский психоневрологический интернат»

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

«12» марта 2018 г. с 10 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 2 часа

«16» марта 2018 г. с 09 час. 00 мин. до 10 час. 00 мин. Продолжительность 1 час

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

Общая продолжительность проверки: 2/3

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отдел надзорной деятельности и профилактической работы Березовского городского округа управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Свердловской области, по адресу: г.Березовский, ул.Косых,4

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен:

Директор государственного автономного стационарного учреждения социального обслуживания населения Свердловской области «Березовский психоневрологический интернат» Ушаков А.Б.

«06» марта 2018г. в 13 час. 05 мин.

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо (-а), проводившие проверку: Федяев Максим Александрович, начальник

ОНД и ПР Березовского ГО УНД и ПР ГУ МЧС России по Свердловской области

При проведении проверки присутствовали: Директор государственного автономного стационарного учреждения социального обслуживания населения Свердловской области «Березовский психоневрологический интернат» Ушаков А.Б.

В ходе проведения проверки установлено, что предписание органа, осуществляющего государственный пожарный надзор, ОНД и ПР Березовского ГО УНД и ПР ГУ МЧС России по Свердловской области №14/1/1-23 от 20.03.2017 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)

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

(подпись проверяющего)

Прилагаемые документы:

Подписи лиц, проводивших проверку:

М.А. Федяев

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

Директор государственного автономного стационарного учреждения социального обслуживания населения Свердловской области «Березовский психоневрологический интернат» Ушаков А.Б.

«16» марта 2018 г.

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись)

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

Телефоны доверия:

Департамент надзорной деятельности МЧС России (495) 449-99-99, Управление надзорной деятельности УРЦ МЧС России (343) 261-99-99, ГУ МЧС России по Свердловской области (343) 262-99-99

«14» апреля 2018 года
дата

г. Березовский
город

Акт обследования

Объект: ТНЧ. Березовский ТНЧ
(наименование и ведомственная принадлежность)

Адрес: п. Старопопеленинский, ул. Вокзальная, 34 корп. №3
(наименование района, населенного пункта, улица, номер телефона)

Комиссия в составе представителей:

Собственник: директор Ушаков Александр Борисович
(должность, фамилия, имя, отчество)

ОВО: Н.О.С. инспектор с.и.и. под. Шимшинов В.В.
(должность, фамилия, имя, отчество)

произвела обследование: ТНЧ. Березовский ТНЧ, корп.
(наименование объекта, его принадлежность министерству, ведомству)

Форма собственности объекта: государственная
государственная, смешанная, частная

категория объекта: _____
(А1, А2, Б1, Б2)

установила, ОПИСАНИЕ ОБЪЕКТА:

1. что объект состоит из: 1-го 2-х этажного здания
2-го этажа из 1-го этажа, 2-го этажа из 2-го этажа, здание имеет
с забором, ограда ПВХ заборного типа, и др.

2. Вид строения – кирпичное 6/10
(одного, двух, и т.д. зданий, помещений в здании)
(деревянное, каменное, железобетонное)

3. Назначение объекта – соч. обслуживание
(производственное или иное)

4. Наличие ограждения: есть, бетонное 2-м этажа, 3-го этажа
- состояние ограждения: _____

5. Наличие КПП: есть
- система контроля доступа: в здании отсутствует
- досмотр автотранспорта: нет
- наличие противотаранных устройств: нет
- наличие пропускной системы: есть

6. Оснащённость техническими средствами охраны: АСС - 2 шт., ДС - нет
КС - 1 радиобригада, ЧОП "Тарасов", Видеонабл - 6 (4-ви, 2 нар)
архив - 1 сервер

7. Организация физической охраны (наименование организации): _____

- наличие форменной одежды: нет, есть сестра, сторож из КПП
- вооружение, спецсредства: _____
- наличие связи (какая): стационарная
- способность противостоять противоправным действиям: _____

Примечания:
освещение - 2 лампы из корпуса, по периметру - 20
затененное освещение есть, расчетное освещение в ночное

[illegible]

ознакомлен.

