



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

Главное управление МЧС России по Свердловской области

г. Екатеринбург, ул.Шейнкмана, д. 84, тел. (343) 346-12-54, <http://66.mchs.gov.ru>

Управление надзорной деятельности и профилактической работы

г. Екатеринбург, ул.Шейнкмана, д. 84, тел. (343) 346-10-56

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы ГО Верхотурский,
Новолялинского ГО

г. Верхотурье, ул. Совхозная д. 15, тел. (343) 892-24-95

АКТ ПРОВЕРКИ

соблюдения требований пожарной безопасности

№ 52

г.Верхотурье, ул.Совхозная 15.
(место составления акта)

11 час. 00 мин., 30.10.2019
(время, дата составления акта)

На основании: распоряжения начальника ОНДиПР ГО Верхотурский, Новолялинского ГО
УНДиПР ГУ МЧС России по Свердловской области Бармина В.А. от 04 октября 2019 года № 52
(вид документа о проведении проверки с указанием его реквизитов)

проведена плановая выездная проверка
(вид проверки)

- здание специализированного дома престарелых (высокий риск), расположенное по адресу:
624390, Свердловская область, Верхотурский район, п.Привокзальный, ул.Чапаева, 20а
(наименование и адрес места нахождения объекта защиты (место проведения проверки))

Наименование правообладателя (ей) объекта защиты:

- Государственное автономное учреждение социального обслуживания Свердловской области

"Комплексный центр социального обслуживания населения Верхотурского района"

(наименование юридического (-их) лица (полное и сокращенное), фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) индивидуального (-ых)

предпринимателя (-ей), с указанием ИНН и юридического адреса - правообладателей объекта защиты)

Даты и время проведения проверки:

" 24 " октября 20 19 г. с 10 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 2 ч

Общая продолжительность проверки: « 1 » день (« 2 » часа)
(рабочих дней; часов)

С распоряжением о проведении проверки ознакомлены:

Ковалева Е.А. – директор государственного автономного учреждения социального обслуживания
Свердловской области "Комплексный центр социального обслуживания населения Верхотурского
района"

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

юридического лица, индивидуального предпринимателя)

«10» часов «00» минут «04» октября 2019 г.

(подпись)

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

- не требуется

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо (-а), проводившее (-ие) проверку: Подкорытов Руслан Леонидович – заместитель начальника
ОНДиПР ГО Верхотурский, Новолялинского ГО УНДиПР ГУ МЧС России по Свердловской
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 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:

Ковалева Е.А. – директор государственного автономного учреждения социального обслуживания Свердловской области "Комплексный центр социального обслуживания населения Верхотурского 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 государственного автономного учреждения социального обслуживания Свердловской области "Комплексный центр социального обслуживания населения Верхотурского района" - правообладателя объекта защиты;

- проведено обследование объектов защиты, расположенных по адресу: 624390, Свердловская область, Верхотурский район, п.Привокзальный, ул. Чапаева, 20а

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

Представлен отчет о результатах расчета пожарного риска: не представлялся

(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:

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

В ходе проведения проверки выявлены нарушения требований пожарной безопасности, а именно:

624390, Свердловская область, Верхотурский район, п.Привокзальный, ул. Чапаева, 20а

№ 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 не оснащен с учетом индивидуальных способностей людей к восприятию сигналов оповещения системами (средствами) оповещения о пожаре, в том числе с использованием персональных устройств со световым, звуковым и с вибрационным сигналами оповещения.	часть 12 статьи 84 Технического регламента о требованиях пожарной безопасности (утвержден Федеральным законом от 22.07.2008 № 123-ФЗ)	ГАУ «КЦСОН Верхотурского р-на»

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)

Подписи лиц, проводивших проверку:

Подкорытов Р.Л. – заместитель начальника ОНДиПР ГО Верхотурский, Новолялинского ГО
УНДиПР ГУ МЧС России по Свердловской области

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

“ 30 ” октября

20 19



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

Ковалева Е.А. – директор государственного автономного учреждения социального обслуживания
Свердловской области "Комплексный центр социального обслуживания населения Верхотурского
района"

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

“ 30 ” октября 20 19 г.

(подпись)

Отметка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись сотрудника органа ГПН проводившего проверку)