



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

ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ МЧС РОССИИ ПО Г. СЕВАСТОПОЛЮ

299007, г. Севастополь, ул. О. Кошевого, 6

телефон: (8692) 65-54-12, 69-02-72; факс: (8692) 65-55-12; e-mail: [www.92.mchs.gov.ru](http://www.92.mchs.gov.ru)

УПРАВЛЕНИЕ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ

299011, г. Севастополь, ул. Советская, 61

телефон/факс: (8692) 53-51-80

г. Севастополь  
(место составления акта)

«13» июля 2017 г.  
(дата составления акта)  
14 час. 00 мин.  
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 171

По адресу/адресам: г. Севастополь, ул. Симферопольская, 18

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения заместителя начальника – начальника отдела государственного пожарного надзора управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по г. Севастополю подполковника внутренней службы Степанова Алексея Владимировича от «04» июля 2017 года № 171,

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

была проведена внеплановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, выездная/документарная)

Частное учреждение города Севастополя «Общеобразовательная организация Школа развития и творчества» (ЧУ «Общеобразовательная организация Школа развития и творчества»)

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

Дата и время проведения проверки:

«11» июля 2017 г. с 10 час. 00 мин. по 12 час. 00 мин., продолжительность: 2 часа,

«13» июля 2017 г. с 12 час. 00 мин. по 14 час. 00 мин., продолжительность: 2 часа (в случае проведения проверки по разным адресам, указывается адрес)

(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 рабочих дня

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: управлением надзорной деятельности и профилактической работы Главного Управления МЧС России по г. Севастополю

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен (ы):

(заполняется при проведении выездной проверки)

Директор ЧУ «Общеобразовательная организация Школа развития и творчества» Бурдина В.А.

11.07.2017г. в 10 час. 00 мин

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо (а), проводившее проверку: государственный инспектор г. Севастополя по пожарному надзору, главный специалист территориального отдела надзорной деятельности и профилактической работы управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по г. Севастополю майор внутренней службы Соколов Александр Викторович

(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 наименовании органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Директор ЧУ «Общеобразовательная организация Школа развития и творчества» Бурдина В.А.

(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:

Краткая характеристика пожарной опасности объекта: здание школы развития, расположено по адресу: г. Севастополь, ул. Симферопольская, 18. Здание двухэтажное, II степени огнестойкости, 1966 года постройки, общей площадью 672 кв. м. Помещения рассчитаны на одновременное пребывание более 50 человек, ночное пребывание людей не предусмотрено. Стены здания каменные, перекрытие железобетонные плиты, кровля двускатная, покрытая рубероидным материалом, класс функциональной пожарной опасности - Ф.4.1, освещение электрическое 220 В, отопление центральное водяное. Эвакуация с первого этажа осуществляется через эвакуационные выходы непосредственно наружу, со второго этажа здания через лестницы первого и второго типа. Приказом руководителя назначены ответственные лица за пожарную безопасность, прошедшие обучение по мерам пожарной безопасности. На объекте разработаны инструкции о мерах пожарной безопасности, инструкции о действиях персонала в случае возникновения пожара, проводятся занятия по пожарной безопасности с работниками. Объект обеспечен первичными средствами пожаротушения (огнетушителями) согласно норм положенности. Наружное пожаротушение предусмотрено от пожарного гидранта, расположенного на территории школы. Объект с массовым пребыванием людей обеспечен исправной системой противопожарной защиты (автоматической установкой пожарной сигнализации, системой оповещения и управления эвакуацией людей при пожаре). На путях эвакуации установлено эвакуационное освещение, которое включается автоматически при прекращении электропитания рабочего освещения. Руководителем определен порядок и сроки проведения работ по очистке вентиляционных фильтров и воздухопроводов от горючих отходов с составлением соответствующих актов, при этом такие работы проводятся не реже 1 раза в год.

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

№ п/п	Характер нарушения	Положения (нормативных) правовых актов	Лица, допустившие нарушение
1	2	3	4
	-----	-----	-----

выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

№ п/п	Характер нарушения	Положения (нормативных) правовых актов	Лица, допустившие нарушение
1	2	3	4
	-----	-----	-----

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):

№ п/п	Характер нарушения	Реквизиты выданных предписаний. Положения (нормативных) правовых актов	Лица, допустившие нарушение
1	2	3	4
	-----	-----	-----

нарушений не выявлено -----

Запись в журнал учёта проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля не внесена (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

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

Журнал учёта 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 к акту документы: \_\_\_\_\_

Подписи лиц, проводивших проверку: \_\_\_\_\_

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



Д.В. Соколов

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

«    »    2017г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: \_\_\_\_\_

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)