



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

УПРАВЛЕНИЕ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ
299011, г. Севастополь, ул. Советская, 61
телефон/факс: (8692) 53-51-80

г. Севастополь
(место составления акта)

«06» декабря 2017 г.
(дата составления акта)
15 час. 00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля
юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 235

По адресу/адресам: г. Севастополь, ул. Кулакова, д. 1
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения заместителя начальника управления – начальника отдела государственного пожарного надзора управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по г. Севастополю подполковника внутренней службы Беляева Максима Вячеславовича от «30» ноября 2017 года № 235,
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена внеплановая, выездная проверка в отношении: помещений Государственного казенного учреждения города Севастополя «Центр содействия семейному воспитанию» (ГКУ «ЦССВ»)
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

«05» декабря 2017 г. с 11 час. 00 мин. по 13 час. 00 мин., продолжительность: 2 часа

«06» декабря 2017 г. с 14 час. 00 мин. по 15 час. 00 мин., продолжительность: 1 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: 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)

Мамонова Л. А.

05.12.2017 г. в 11 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 Лазарев Александр Леонидович

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего (их) проверку;

Вх 1083 от 06.12.2017

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: Мамонова Лилия Александровна - директор ГКУ «ЦССВ», Плехович Станислав Адольфович – заместитель директора по безопасности, Прошкин Михаил Александрович – заместитель директора по хозяйственной части

(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)

Краткая характеристика пожарной опасности объекта: Государственное казенное учреждение города Севастополя «Центр содействия семейному воспитанию», расположено по адресу: г. Севастополь, ул. Кулакова, д. 1. Территория учреждения общей площадью 3071 м. кв. На территории расположено три здания: здание дошкольного корпуса, здание основного корпуса, отдельно стоящее здание, соединенное между собой помещениями: складские помещения с гаражным боксом; административный корпус (помещения бухгалтерии и швейной мастерской); административный корпус (помещения директора и персонала); хозяйственный блок.

Здание дошкольного корпуса: двухэтажное здание (второй этаж является мансардой), класс функциональной пожарной опасности Ф 1.1, площадью помещений 216 кв.м., II степени огнестойкости, 1958 года постройки. Помещения рассчитаны на одновременное пребывание менее 50 человек, предусмотрено ночное пребывание людей. Отопление помещений центральное водяное, общего назначения, освещение электрическое 220 V. Стены каменные, перегородки каменные, межэтажные перекрытия армолакушка, кровля шестискатная шатровая, крыша здания – металлические листы по деревянной обрешетке. В дошкольном корпусе имеется подвальное помещение.

Здание основного корпуса: двухэтажное здание, класс функциональной пожарной опасности Ф 1.1, площадью помещений 540 кв.м., II степени огнестойкости, 1961 года постройки. Помещения рассчитаны на одновременное пребывание менее 50 человек, предусмотрено ночное пребывание людей. Отопление помещений центральное водяное, общего назначения, электроснабжение осветительное - 220 В, силовое - 380 В. Стены каменные, перегородки каменные, межэтажные перекрытия армолакушка, кровля четырехскатная шатровая, крыша здания – шифер по деревянной обрешетке.

Складские помещения с гаражным боксом: одноэтажное здание, класс функциональной пожарной опасности Ф 5.2, площадью помещений 152,2 кв.м., II степени огнестойкости, 1961 года постройки. Стены каменные, перегородки каменные, крыша – плоская рубероидная, освещение электрическое 220 V.

Административный корпус (бухгалтерия, швейная мастерская): одноэтажное здание, класс функциональной пожарной опасности Ф 4.3, общая площадь помещений 66,5 кв.м., II степени огнестойкости, 1991 года постройки. Стены каменные, перегородки каменные, крыша – плоская рубероидная, отопление помещений центральное водяное, общего назначения, освещение электрическое 220 V.

Административный корпус (кабинет директора, помещения для персонала): одноэтажное здание, класс функциональной пожарной опасности Ф 4.3, площадь помещений 220 кв.м., II степени огнестойкости, 1991 года постройки. Стены каменные, перегородки каменные, крыша – плоская рубероидная, отопление помещений центральное водяное, общего назначения, освещение электрическое 220 V.

Хозяйственный блок: одноэтажное здание, класс функциональной пожарной опасности Ф 5.2, площадь помещений 41,9 кв.м., II степени огнестойкости, 1991 года постройки. Стены каменные, перегородки каменные, крыша – плоская рубероидная, отопление отсутствует, освещение отсутствует.

В ходе проведения проверки:

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
1.	-	-	-

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
1.	-	-	-

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
1.	-	-	-

нарушений не выявлено ---

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)

(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:

Лазарев А. Л.

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

Мамонова Лилия Александровна - директор Государственного казенного учреждения города Севастополя «Центр содействия семейному воспитанию»

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

« 06 » 12 2017 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)