



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

Управление надзорной деятельности и профилактической работы
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)
Главного управления МЧС России по Краснодарскому краю
г. Краснодар ул. Дзержинского 95/1 т. (861) 225-34-04
e-mail: ugpn_kk@vail.ru, <http://www.ugpn-kk.ru>, тел. Доверия: 8 (861) 268-64-40, 8 (863) 240-66-10
Отдел надзорной деятельности и профилактической работы Славянского района
г. Славянск-на-Кубани ул. Победы, 322 т. (86146) 4-03-72
e-mail: slav_ond@bk.ru

г. Славянск-на-Кубани
(место составления акта)

"26" апреля 2017 г.
(дата составления акта)

10 час. 00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ,

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

№ 115

По адресу / адресам: 353560, Краснодарский край, г. Славянск-на-Кубани, ул. Дзержинского, 248
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения от 30 марта 2017 г. № 115 выданного
главным государственным инспектором Славянского района по пожа-
рному надзору подполковником внутренней службы Орловым Юрий
Александровичем

была проведена проверка (вид документа с указанием реквизитов (номер, дата)
плановой / выездной в отношении (плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания
Краснодарского края "Славянский комплексный центр социального
обслуживания населения",

административное здание

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

Дата и время проведения проверки:

"17" апреля 2017 года с 09 ч. 30 мин. до 14 ч. 30 мин. Продолжительность 6ч.

"26" апреля 2017 года с 09 ч. 00 мин. до 10 ч. 00 мин. Продолжительность 1ч.

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

Общая продолжительность проверки: 11 рабочих дней
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделом надзорной деятельности и профилактической
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)
работы Славянского района

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

11.04.2017 г. 14 часов 23 минуты

(фамилия, имя, отчество (в случае если имеется) 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 проверки: Заместитель начальника отдела надзор-
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного
ной деятельности и профилактической работы Славянского района
лица (должностных лиц), проводившего (их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных
подполковник внутренней службы Джелалов Рустем Сеифович
организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее – при наличии), должности экспертов и/или наименования

экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Директор Фирсова Наталья
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность

Васильевна, заместитель директора по пожарной безопасности
руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица,

Змеев Олег Александрович
уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя 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:
выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами:

1. Помещения с различным классом п. 7.4, п. ГБУ СО КК функциональной пожарной опасности 5.18, 5.14, "Славянский не разделены противопожарными 5.21* СНиП 21- комплексный преградами с нормируемым пределом 01-97* центр огнестойкости, а именно помещение социальной котельной от подсобного обслуживания помещения (перегородка разделяющая населения", данные помещения выполнена из директор дерева); Фирсова Н.В.
2. Помещения с различным классом п. 7.4, п. ГБУ СО КК функциональной пожарной опасности 5.18, 5.14, "Славянский не разделены противопожарными 5.21* СНиП 21- комплексный преградами с нормируемым пределом 01-97* центр огнестойкости, а именно подсобное помещение от кабинета (в социального обслуживания перегородке разделяющей данные населения", помещения имеется оконный проем не директор имеющий заполнение с ненормируемым пределом огнестойкости (не Фирсова Н.В. противопожарное)).

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

нет

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

нарушений не выявлено: нарушения выявлены

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)

Прилагаемые документы: предписание № 115/1/2 от 26.04.2017 г.,
административные протоколы от 26.04.2017 г.

Подписи лиц проводивших проверку:

М.Л.П.

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

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

"26" 04 2017 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)