



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

Главное управление МЧС России по Ставропольскому краю
355000 г. Ставрополь ул. 8 Марта 164 тел. ОД (88652)24-52-26

Отделение надзорной деятельности и профилактической работы по Благодарненскому району управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Ставропольскому краю
г. Благодарный ул. Вокзальная № 58, тел. 8(86549) 2-10-93, факс 8(86549) 2-10-93
телефон доверия Главного управления МЧС России по Ставропольскому краю 8(8652) 39-99-99, fire77 @ bk. ru, Северо - Кавказского регионального центра МЧС России – 8(8793) 39-99-99

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

г. Благодарный
(место составления акта)

“ 13 ” сентября 20 16 г.
(дата составления акта)
11 ч. 00 минут
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 36

По адресу/адресам: Юридический адрес: Благодарненский район, г. Благодарный, ул. Первомайская, 48, фактический адрес: Благодарненский район, г. Благодарный, ул. Первомайская, 48.

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения начальника ОНД и ПР по Благодарненского района УНД и ПР ГУ МЧС РФ по Ставропольскому краю майора внутренней службы Ермакова Артема Владимировича № 36 от «25» августа 2016 года

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

была проведена плановая, выездная проверка в отношении:
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципальное казенное учреждение дополнительного образования «Дом детского творчества»

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

Дата и время проведения проверки:

“ -- ” ----- 20 16 г. с -- час. -- мин. до -- час. -- мин. Продолжительность --

“ -- ” ----- 20 16 г. с -- час. -- мин. до -- час. -- мин. Продолжительность --

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

Общая продолжительность проверки: 10 рабочих дней

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделением надзорной деятельности и профилактической работы по Благодарненскому району управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Ставропольскому краю

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

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

Муниципальное казенное учреждение дополнительного образования «Дом детского творчества» законный представитель юридического лица – директор Черникова В.Б.

(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: Дознаватель отделения надзорной деятельности и профилактической работы по Благодарненскому району управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Ставропольскому краю капитан внутренней службы Плеханов Николай Юрьевич

(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 наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Директор МКОУ ДО «ДДТ» Черникова В.Б.

(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)

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):
(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

№ п/п	Наименование нарушения	Лица, допустившие нарушения
1	Не проведено испытание качества огнезащитной обработки (пропитки) чердачного покрытия здания не реже 1 раза в год с составлением акта проверки качества огнезащитной обработки (пропитки). ППРФ № 390 п. 21	Муниципальное казенное учреждение дополнительного образования «Дом детского творчества» законный представитель юридического лица – директор Черникова В.Б.
2	Не проведена первоначальная проверка первичных средств пожаротушения (огнетушители) введенных в эксплуатацию в здании, с занесением отметки в журнал учета огнетушителей. ФЗ № 123 ст. 60 п. 2 (СП 9.13130.2009 п.п. 4.3.5, 4.5.1), ст. 151 п. 1; НПБ 166-97 п. 7.5; ППРФ № 390 раздел XIX п. 478.	Муниципальное казенное учреждение дополнительного образования «Дом детского творчества» законный представитель юридического лица – директор Черникова В.Б.
3	Не проводится ежеквартальная проверка первичных средств пожаротушения (огнетушители) установленных, в здании, с занесением отметки в журнал учета огнетушителей. ФЗ № 123 ст.	Муниципальное казенное учреждение дополнительного

	60 ч. 2 (СП 9.13130.2009 п.п. 4.3.6, 4.5.1), ст. 151 п. 1; НПБ 166-97 п. 7.6; ППРФ № 390 раздел XIX п. 478.	образования «Дом детского творчества» законный представитель юридического лица – директор Черникова В.Б.
4	✓ Не организовано проведение ежегодной проверки порошковых огнетушителей выборочно (не менее 3% от общего количества огнетушителей одной марки, но не менее 1 шт.) основных эксплуатационных параметров огнетушащего порошка (внешний вид, наличие комков или посторонних предметов, сыпучесть при пересыпании рукой, возможность разрушения небольших комков до пылевидного состояния при их падении с высоты 20 см, содержание влаги и дисперсность), установленных в здании с занесением отметки в журнал учета огнетушителей. ФЗ № 123 ст. 60 п. 2 (СП 9.13130.2009 п.п. 4.3.14, 4.5.1), ст. 151 п. 1; НПБ 166-97 п. 8.2; ППРФ № 390 раздел XIX п. 478.	Муниципальное казенное учреждение дополнительного образования «Дом детского творчества» законный представитель юридического лица – директор Черникова В.Б.
5	✓ Не организовано проведение проверки работоспособности систем автоматической пожарной сигнализации не реже 1 раза в квартал с оформлением соответствующего акта проверки. ППРФ № 390 п. 61	Муниципальное казенное учреждение дополнительного образования «Дом детского творчества» законный представитель юридического лица – директор Черникова В.Б.

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

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

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена (заполняется при проведении выездной проверки): **внесена**

(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): **в наличии**

(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые к акту документы:

Подписи лиц, проводивших проверку:

Дознаватель отделения надзорной деятельности и профилактической работы по Благодарненскому району управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Ставропольскому краю капитан внутренней службы Н.Ю. Плеханов

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

Муниципальное казенное учреждение дополнительного образования «Дом детского творчества»
законный представитель юридического лица – директор Черникова В.Б.

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность, руководитель или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуальный предпринимателя, его уполномоченного представителя)

“ 13 ” сентября 20 16 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)