

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

**Главное управление МЧС России по Костромской области**

(наименование территориального органа МЧС России)

156012, г. Кострома, п. Новый, д. 3

(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

**Территориальный отдел надзорной деятельности и профилактической работы  
Костромского и Красносельского районов**

(наименование органа государственного надзора)

156001, г. Кострома, ул. Коллективная, д.21а

e-mail: [togpn44@yandex.ru](mailto:togpn44@yandex.ru), тел./факс 530-631

(указывается адрес места нахождения органа государственного надзора, номер телефона, электронный адрес)

Костромской район,

Хутор 1 Мая

(место составления акта)

**«22» сентября 2016 г.**

(дата составления акта)

**«14» час «00» мин**

(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

органом государственного контроля (надзора) юридического лица,

индивидуального предпринимателя

№ 80

«22» сентября 2016 г. по адресу/адресам: Костромская область, Костромской район, Самсоновское сельское поселение, Хутор 1 Мая

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения начальника территориального отдела надзорной деятельности и профилактической работы Костромского и Красносельского районов (Главного государственного инспектора Костромского и Красносельского районов по пожарному надзору) Смирнова М.В. №80 от 18 августа 2016г. и ст. 6.1 Федерального закона от 21.12.1994 г. № 69 - ФЗ «О пожарной безопасности».

была проведена плановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Областное государственное бюджетное учреждение «Первомайский психоневрологический интернат»

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

Дата и время проведения проверки:

«05» сентября 2016г. с 13 час. 00 мин. до 16 час. 00 мин. Продолжительность 3 час. 00 мин.

«21» сентября 2016г. с 11 час. 00 мин. до 13 час. 00 мин. Продолжительность 2 час. 00 мин.

«22» сентября 2016г. с 13 час. 00 мин. до 14 час. 00 мин. Продолжительность 1 час. 00 мин.

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

Общая продолжительность проверки: 3 дня / 6 часов

(рабочих дней / часов)

Акт составлен: Территориальным отделом надзорной деятельности Костромского и Красносельского районов управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Костромской области

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки **ознакомлен:** (заполняется при проведении выездной проверки) Областное государственное бюджетное учреждение «Первомайский психоневрологический интернат» 26.08.2016г.

(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), проводившие проверку: Старший инспектор территориального отдела надзорной деятельности и профилактической работы Костромского и Красносельского районов управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Костромской области Колесов Алексей Владимирович

(фамилия, имя, отчество, должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества, должности экспертов и/или наименования экспертных организаций)

При проведении проверки присутствовали: директор Ирейкин Михаил Яковлевич, зам. директора Пичугин Иван Андреевич

(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:

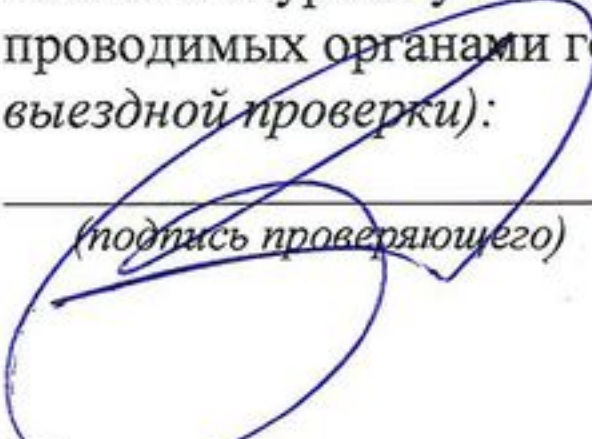
Выявлены нарушения обязательных требований, установленных правовыми актами:

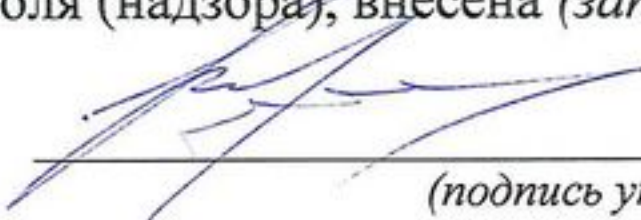
№ п/п	Вид нарушений требований пожарной безопасности с указанием мероприятия по его устранению и конкретного места выявленного нарушения	Пункт (абзац пункта) и наименование нормативного правового акта Российской Федерации и (или) нормативного документа по пожарной безопасности, требования которого (-ых) нарушены	Сведения о юридических и (или) физических лицах, на которых возлагается ответственность за совершение нарушений
<b>Здание интерната</b>			
1.	Для покрытий полов спальных и палатных помещений применяются материалы с показателями пожарной опасности КМЗ	ч.7 ст.134, таблица 3 Федерального закона от 22.07.2008 № 123-ФЗ «Технический регламент о требованиях пожарной безопасности» (далее ФЗ «Технический регламент о требованиях пожарной безопасности») (далее ФЗ «Технический регламент о требованиях пожарной безопасности»)	ответственный за обеспечение пожарной безопасности
2.	Не проведена огнезащитная обработка деревянных конструкций кровли	п.21 Правил противопожарного режима в РФ утв. Постановлением Правительства РФ от 25.04.2012 №390 «О противопожарном режиме» (далее ППР в РФ); п.7.1 СНИП 21-01-97* «Пожарная безопасность зданий и сооружений» (далее СНИП 21-01-97*)	ответственный за обеспечение пожарной безопасности
3.	Отсутствует декларация пожарной безопасности	ч.1 ст.64 ФЗ «Технический регламент о требованиях пожарной безопасности»	ответственный за обеспечение пожарной безопасности
4.	Отсутствует ограждение кровли	ст.4 ФЗ «Технический регламент о требованиях пожарной безопасности», п.8.11 СНИП 21-01-97*	ответственный за обеспечение пожарной безопасности

5.	Не проведена огнезащитная обработка сценической коробки и декораций	п.108 ППР в РФ	ответственный за обеспечение пожарной безопасности
<b>Здание склада №1 материальных ценностей</b>			
6.	Не обеспечено наличие на дверях помещения обозначение их категорий по взрывопожарной и пожарной опасности, а также класса зоны в соответствии с главами 5, 7 и 8 Федерального закона "Технический регламент о требованиях пожарной безопасности"	п.20 ППР в РФ	ответственный за обеспечение пожарной безопасности
<b>Помещение дизельгенераторной</b>			
7.	Не обеспечено наличие на дверях помещения обозначение их категорий по взрывопожарной и пожарной опасности, а также класса зоны в соответствии с главами 5, 7 и 8 Федерального закона "Технический регламент о требованиях пожарной безопасности"	п.20 ППР в РФ	ответственный за обеспечение пожарной безопасности
<b>Здание склада №2</b>			
8.	Не обеспечено наличие на дверях помещения обозначение их категорий по взрывопожарной и пожарной опасности, а также класса зоны в соответствии с главами 5, 7 и 8 Федерального закона "Технический регламент о требованиях пожарной безопасности"	п.20 ППР в РФ	ответственный за обеспечение пожарной безопасности
9.	Отсутствует огнезащитная обработка деревянных конструкций кровли	п.21 ППР в РФ; ст.4 ФЗ «Технический регламент о требованиях пожарной безопасности» п.7.1 СНиП 21-01-97*	ответственный за обеспечение пожарной безопасности
<b>Здание хозяйственного инвентаря</b>			
10.	Не обеспечено наличие на дверях помещения обозначение их категорий по взрывопожарной и пожарной опасности, а также класса зоны в соответствии с главами 5, 7 и 8 Федерального закона "Технический регламент о требованиях пожарной безопасности"	п.20 ППР в РФ	ответственный за обеспечение пожарной безопасности

	безопасности"		
<b>Здание прачечной</b>			
11	Не обеспечено наличие на дверях помещения обозначение их категорий по взрывопожарной и пожарной опасности, а также класса зоны в соответствии с главами 5, 7 и 8 Федерального закона "Технический регламент о требованиях пожарной безопасности"	п.20 ППР в РФ	ответственный за обеспечение пожарной безопасности
<b>Хозяйственное здание (свинарник)</b>			
12	Не проведена огнезащитная обработка деревянных конструкций кровли	п.21 ППР в РФ; ст.4 ФЗ «Технический регламент о требованиях пожарной безопасности» п.7.1 СНиП 21-01-97*	ответственный за обеспечение пожарной безопасности
13	Отсутствует автоматическая пожарная сигнализация	ст.4 ФЗ «Технический регламент о требованиях пожарной безопасности», п.4 НПБ 110-03 «Перечень зданий, сооружений, помещений и оборудования, подлежащих защите автоматическими установками пожаротушения и автоматической пожарной сигнализацией»	ответственный за обеспечение пожарной безопасности

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

\_\_\_\_\_  
(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые к акту документы:

1. Предписание №80/1/1 от 22.09.2016 г.
2. Протокол об административном правонарушении по ч.1 ст.20.4 КоАП РФ от 22.09.2016 г.
3. Протокол об административном правонарушении по ч.4 ст.20.4 КоАП РФ от 22.09.2016 г.

Подписи лиц, проводивших проверку

Старший инспектор территориального отдела надзорной деятельности и профилактической работы Костромского и Красносельского районов (Государственный инспектор Костромского и Красносельского районов по пожарному надзору)  
Колесов А.В.

(должность, фамилия, инициалы государственного инспектора по пожарному надзору)

(подпись)

«22» сентября 2016 г.



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

Иванов Иван Иванович

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

«22» 09 2016 г. Иванов Иван Иванович  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)