



**МИНИСТЕРСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ,
ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ И ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ**

Главное управление МЧС России по Калининградской области

236029, г. Калининград, ул. Озёрная, 31, телефон: 52-91-01, E-Mail: mchs39@mail.ru

Управление надзорной деятельности и профилактической работы

236029, г. Калининград, ул. Озёрная, 31, телефон: 52-92-01, E-Mail: ugpn@yandex.ru

**Отдел надзорной деятельности и профилактической работы
по городскому округу «Город Калининград»**

236016, г. Калининград, ул. 1812, телефон: (4012)52-94-90, E-Mail: gorotdel@mail.ru

г. Калининград

(место составления акта)

"14" августа 2019 г.

(дата составления акта)

12 часов 00 минут

(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ
соблюдения требований пожарной безопасности
№ 33**

По адресу/адресам: г. Калининград, ул. К. Назаровой, д. 59

(место проведения проверки, наименование объекта защиты)

На основании: Распоряжения начальника ОНД и ПР по ГО «Город Калининград» УНД и ПР ГУ МЧС России по Калининградской области от 29 июля 2019 года № 33

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

была проведена внеплановая выездная

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

проверка в отношении: Муниципальное автономное учреждение дополнительного образования города Калининграда детско-юношеский центр «Московский»; ИНН 3907014829 юридический адрес: 236004, г. Калининград, ул. К. Назаровой, д. 59

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя с указанием ИНН и юридического адреса)

Даты и время проведения проверки:

« 14 » августа 20 19 г. с 10 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 2 ч.

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

Общая продолжительность проверки: « 1 » день (-ей) (« 2 » час (-ов))

(рабочих дней; часов)

Акт составлен: Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по ГО «Город

Калининград» УНДиПР ГУ МЧС России по Калининградской области

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

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

Кузьминична, директор

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

« 10 » часов « 00 » минут « 29 » июля 20 19 г.

(подпись)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо (-а), проводившее (-ие) проверку:

Романова Анна Вячеславовна, начальник отделения отдела надзорной деятельности и профилактической работы по городскому округу «Город Калининград» управления надзорной деятельности и профилактической работы ГУ МЧС России по Калининградской области

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность сотрудника (-ов) органа ГПН, проводившего(-их) проверку)

Лицо (-а), привлеченное (-ые) к проведению проверки в качестве экспертов, представителей экспертных организаций:

не привлекалось

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должности привлекаемых к проведению проверки экспертов и (или) наименование экспертной организации с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство об аккредитации)

При проведении проверки присутствовали:

Козынченко Людмила Кузьминична, директор,

(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)

Представлен отчет о результатах расчета пожарного риска:

Отчет об определении значения индивидуального пожарного риска в отношении объекта защиты «Здание МАУДО ДЮЦ «Московский» по адресу: г. Калининград, ул. К. Назаровой, 59., КОО «ВДПО» Н.М. Кошкин, 2018 г.

(указываются реквизиты отчета, кем, когда и на какой объект защиты разработан, правообладатель данного объекта, в случае отсутствия отчета, об этом делается соответствующая запись)

Представлены специальные технические условия, отражающие специфику обеспечения пожарной безопасности объекта защиты и содержащие комплекс необходимых инженерно-технических и организационных мероприятий по обеспечению пожарной безопасности, согласованные с федеральным органом исполнительной власти, уполномоченным на решение задач в области пожарной безопасности:

не представлены

(указываются реквизиты СТУ с информацией о их согласовании, кем, когда и на какой объект защиты разработаны, правообладатель данного объекта, в случае отсутствия СТУ, об этом делается соответствующая запись)

Представлено охранное обязательство на объект культурного наследия:

не представлено

(указываются реквизиты документа, в случае отсутствия охранного обязательства, об этом делается соответствующая запись)

В ходе проведения проверки выявлены нарушения требований пожарной безопасности:

№ п/п	Вид нарушения требований пожарной безопасности, с указанием 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 лицах, допустивших нарушения требований пожарной безопасности
1	2	3	4

1.	На момент проведения проверки, нарушения, указанные в предписании № 90/1/1 от 08.08.2018 года устранены		
----	---	--	--

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:

1. Решение о непринятии результатов расчета по оценке пожарного риска на объекте защиты: **не принималось**
2. Протокол (-ы) отбора образцов продукции, проб: **не производился**
3. Протокол (-ы) (заключения) проведенных исследований (испытаний), измерений и экспертиз: **не производились**
4. Фототаблица: **не проводилась**
5. Объяснение (-я) работников (лиц), на которых возложена ответственность за нарушения требований пожарной безопасности: **нет**
6. Предписание (-я) об устранении нарушений требований пожарной безопасности: **не выписывалось**
7. Рапорт на продление срока проверки с визой начальника органа ГПН (в случае продления срока проведения плановой проверки): **нет**
8. Распорядительный документ органа прокуратуры (в случае проведения проверки в рамках прокурорского надзора): **не издавался**
9. Другие документы (их копии), характеризующие пожарную опасность проверенного объекта защиты:

Подписи лиц, проводивших проверку:

Романова Анна Вячеславовна, начальник отделения ОНД и ПР по городскому округу «Город Калининград» УНД и ПР ГУ МЧС России по Калининградской области

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность сотрудника (ов) органа ГПН проводившего (их) проверку)

« 14 » 08 20 19 г.



С актом проверки ознакомлен (-а), экземпляр акта с копиями всех приложений получил (-а):

Козынченко Людмила Кузьминична, директор

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

« 14 » августа 20 19 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись должностного лица органа ГПН проводившего проверку)