



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

Главное управление МЧС России по Новгородской области
173020 Великий Новгород, ул. Большая Московская, д. 67 тел. (816-2) 66-26-10,
Управление надзорной деятельности и профилактической работы
173015 Великий Новгород, ул. Псковская, стр. 171, к. 3, тел. (816-2) 76-51-21
Отделение НДиПР по Хвойнинскому району
174580 Новгородская обл., Хвойнинский р-н, п. Хвойная, ул. Советская, д. 13 тел. (81667) 50-251

**АКТ ПРОВЕРКИ
соблюдения требований пожарной безопасности
№ 37**

п. Хвойная, ул. Советская, 13
(место составления акта)

11-00
(время)

08.12.2017 г.
дата составления акта)

На основании: распоряжения отделения НДиПР по Хвойнинскому району УНДиПР Главного управления МЧС России по Новгородской области от 07 ноября 2017 года № 37
(вид документа о проведении проверки с указанием его реквизитов)

проведена плановая проверка: Областного автономного учреждения социального обслуживания "Хвойнинский дом-интернат для престарелых и инвалидов "Песь"
(вид проверки) (наименование и адрес места нахождения объекта защиты (место проведения проверки))

по адресу: Новгородская область, Хвойнинский район, с. Песь, ул. Юбилейная, д. 2 «а»

Наименование правообладателя (ей) объекта защиты:

Областное автономное учреждение социального обслуживания "Хвойнинский дом-интернат для престарелых и инвалидов "Песь", юридический адрес: Новгородская область, Хвойнинский район, с. Песь, ул. Юбилейная, д. 2 «а»; ИНН 5316004593

(наименование юридического (-их) лица (полное и сокращенное), фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) индивидуального (-ых) предпринимателя (-ей), с указанием ИНН и юридического адреса - правообладателей объекта защиты)

Даты и время проведения проверки:

« 13 »	ноября	20 17	г. с	11	час.	00	мин. до	12	час.	00	мин.	Продолжительность	1 ч
« 08 »	декабря	20 17	г. с	10	час.	00	мин. до	11	час.	00	мин.	Продолжительность	1 ч
« - »	-	20 -	г. с	-	час.	-	мин. до	-	час.	-	мин.	Продолжительность	-

Общая продолжительность проверки: « 2 » дня (ей) («2» часа) _____
(рабочих дней; часов)

С распоряжением о проведении проверки ознакомлены:

Директор ОАУСО «Хвойнинский ДИ для престарелых и инвалидов «Песь» – Долгова Ольга Владимировна

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

«11» часов «30» минут «07» ноября 2017 г.

(подпись)

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

« » часов « » минут « » 20 г.

(подпись)

Лицо (-а), проводившее (-ие) проверку: Иванов Станислав Павлович – начальник отделения надзорной деятельности и профилактической работы по Хвойнинскому району управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Новгородской 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: _____
(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: Директор ОАУСО «Хвойнинский ДИ для престарелых и инвалидов «Песь» – Долгова Ольга Владимировна
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя, присутствовавшего при проведении проверки)

В ходе проведения проверки:

- рассмотрены документы Областного автономного учреждения социального обслуживания "Хвойнинский дом-интернат для престарелых и инвалидов "Песь";
- проведено обследование объекта защиты, расположенного по адресу: Новгородская область, Хвойнинский район, с. Песь, ул. Юбилейная, д. 2 «а».
(указывается перечень мероприятий по контролю проведенных в рамках настоящей проверки)

Представлен отчет о результатах расчета пожарного риска: расчет пожарного риска не производился
(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.	Нарушения требований пожарной безопасности не выявлено.	---	---

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)

Отметка о применении технических средств: _____
(указывается наименование применяемого технического средства, модель, марка)

Прилагаемые документы:

1. Предписание (-я) об устранении нарушений требований пожарной безопасности: _____
2. Рапорт на продление срока проверки с визой начальника органа ГПН (в случае продления срока проведения плановой проверки) не оформлялся.
3. Распорядительный документ органа прокуратуры (в случае проведения проверки в рамках прокурорского надзора) не издавался.
4. Другие документы (их копии), характеризующие пожарную опасность проверенного объекта защиты: ---

Подписи лиц, проводивших проверку:

Иванов Станислав Павлович – начальник отделения надзорной деятельности и профилактической работы по Хвойнинскому району управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Новгородской области

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

“ 08 ” декабря 20 17 г.


(подпись)

С актом проверки ознакомлен(а), экземпляр акта со всеми приложениями получил(а):
Директор ОАУСО «Хвойнинский ДИ для престарелых и инвалидов «Песь» – Долгова Ольга Владимировна

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

“ 08 ” декабря 20 17 г.


(подпись)

Отметка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись сотрудника органа ГПН проводившего проверку)