



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

Управление надзорной деятельности и профилактической работы
Главного управления МЧС России по Республике Коми

(наименование территориального органа МЧС России)

167000, г. Сыктывкар, ул. Советская, д.9, тел./факс (8212) 28-59-34; e-mail: gurk@gukomi.ru

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

Отделение надзорной деятельности и профилактической работы г. Инты
УНД и ПР ГУ МЧС России по РК

(наименование отдела (отделения) надзорной деятельности)

169849, г. Инта, ул. Лунина, д.5 «а», тел./факс (8245) 6-32-26, e-mail: ondinta@mail.ru

(указывается адрес места нахождения отдела (отделения) надзорной деятельности, номер телефона (факса), электронный адрес)

ОНДПР г. Инты

(место составления акта)

« 24 »

марта

20 21

года

(дата составления акта)

11 час. 00 мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

соблюдения требований пожарной безопасности

№ 10

1. Объекта защиты Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа №6», объект защиты здание, расположенное по адресу: Республика Коми, г. Инта, ул. Ленинградская д.5а, отнесенного к чрезвычайно высокой категории риска

(указывается наименование и местонахождение проверяемого объекта защиты)

2. Наименование (правообладателя) правообладателей объекта защиты: Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа №6» ИНН 1104008140

(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)

На основании: распоряжения № 10 от 15.02.2021г.

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата распоряжения(приказа) руководителя, заместителя руководителя))

была проведена плановая, выездная проверка в отношении объекта защиты:

(плановая/внеплановая, выездная)

Здания Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа №6» по адресу: Республика Коми, г. Инта, ул. Ленинградская д.5а

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

Дата и время проведения проверки:

« 24 » февраля 20 21 г.

« 24 » марта 20 21 г.

Продолжительность 20 рабочих дней

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

Общая продолжительность проверки:

20 рабочих дней

(рабочих дней/рабочих часов)

Акт составлен: Отделение надзорной деятельности и профилактической работы г. Инты

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

управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления
МЧС России по Республике Коми

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении выездной проверки) Директор МБОУ «СОШ №6» Веренич Н.А. 16.02.2021г. 16-00

Единый телефон доверия Главного управления МЧС России по Республике Коми 8(8212) 299-999

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: Пантевич Владимир Сергеевич, старший дознаватель отделения

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), должность должностного лица (должностных лиц),

надзорной деятельности и профилактической работы г. Инты управления надзорной

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных

деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Республике Коми –

организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее – при наличии), должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и

государственный инспектор г. Инты по пожарному надзору;

Черненко Иван Иванович, инспектор отделения надзорной деятельности и профилактической работы
г. Инты управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС
России по Республике Коми - государственный инспектор г. Инты по пожарному надзору.

наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Директор МБОУ «СОШ №6» Веренич Наталия

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя,

Анатольевна

ного 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:

- рассмотрены документы МБОУ «СОШ №6»;

- проведено обследование объекта защиты здание, расположенное по адресу: г. Инта, ул. Ленинградская д.5а.

(указывается перечень мероприятий по контролю, проведенных в рамках настоящей проверки)

Представлен отчет о результатах расчета пожарного риска: -

(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:

(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: -

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

В ходе проведения проверки:

выявлены нарушения обязательных 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 юридических и (или) физических лицах, на которых возлагается ответственность за совершение нарушений
1.	2.	3.	4.
1.	Не обеспечила наличие на объекте средств индивидуальной защиты органов дыхания и зрения человека от опасных факторов пожара из расчета не менее 1 средства индивидуальной защиты органов дыхания и зрения человека от опасных факторов пожара на каждого дежурного объекта с массо-	Основание: п. 30 Постановление Правительства РФ от 16.09.2020 N 1479 "Об утверждении Правил противопожарного режима в Российской Федерации".	Директор МБОУ «СОШ №6» Веренич Наталия Анатольевна.

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): -

нарушений 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)

Прилагаемые к акту документы: Проверочный лист приложения №1 к приказу МЧС России №261 от 28.06.2018г; Предписание №10/1/1 от 24.03.2021г; Распоряжение администрации муниципального образования городского округа «Инта» от 22.10.2019 года № 652; Копия удостоверения № 3489-1220; Договор № 165 от 09.01.2021 «На техническое обслуживание исправной и работоспособной установки кнопки тревожной сигнализации (КТС)»; Договор № 168 от 09.01.2021 «На техническое обслуживание - пожарной сигнализации и системы оповещения и управления эвакуацией»; Протокол № 09/18, №10/18 от 07 августа 2018 г. «Об испытаниях наружных открытых эвакуационных лестниц»; Протокол № 92 от 21.09.2020 г. «Испытание по контролю качества огнезащитной обработки деревянных конструкций»; Инструкция по мерам пожарной безопасности; Акт проведения апробирования (испытания) системы "Стрелец-Мониторинг" за IV квартал 2020г; Акт проведения апробирования (испытания) систем противопожарной защиты за IV квартал 2020г; Удостоверение о повышению квалификации №2051 от 28.02.2018г.

(указываются все документы, в соответствии с ч.3 ст.16 Федерального закона №294-ФЗ от 26.08.2008г)

Подпись (подписи) лица (лиц), проводившего (-их) проверку:

М.Л.П.*

Подпись (подписи) лица (лиц), проводившего (-их) проверку:

М.Л.П.*

Директора МБОУ «СОШ №6»

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

Веренич Наталия Анатольевна

представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

« 24 » марта 20 21 года
(дата)

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

* - место личной печати государственного инспектора по пожарному надзору