

Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным
ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
Главного управления МЧС России по Вологодской области

г. Вологда, ул. Мальцева, 41, тел. 72-11-05, 72-06-84, www.mchs35.ru

Управление надзорной деятельности и профилактической работы

г. Вологда, ул. Зосимовская, 63-А, тел. 79-45-44, E-mail: und35@mail.ru

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы
по Сямженскому и Верховажскому районам

Вологодская область, Сямженский район, с. Сямжа ул. Кооперативная 1 а, тел. 2-15-21 E-mail: ond24-35@mail.ru

с. Сямжа

(место составления акта)

“ 09 ” августа 20 16 г.

(дата составления акта)

11.00

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 69

по адресу/адресам: Вологодская область, Сямженский район, д. Ногинская, ул. им. Пospelова, д.

(место проведения проверки)

Вологодская область, Сямженский район, д. Ногинская, ул. Центральная, д. 1

основании: распоряжения начальника отдела надзорной деятельности и профилактической
работы по Сямженскому и Верховажскому районам УНДиПР ГУ МЧС России по Вологодской
области № 69 от 22.06.16 г.

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

дата проведения плановая/ выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

**БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ВОЛОГОДСКОЙ
ОБЛАСТИ «КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ
СЯМЖЕНСКОГО РАЙОНА»**

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

дата и время проведения проверки:

11 августа 2016 г. с 10 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 2

15 августа 2016 г. с 09 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 3

19 августа 2016 г. с 09 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность 2

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

общая продолжительность проверки: три рабочих дня (семь рабочих часов)

(рабочих дней/часов)

акт составлен: ГУ МЧС России по Вологодской области

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

УНДиПР по Сямженскому и Верховажскому районам УНДиПР ГУ МЧС России по Вологодской области)

наименование распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении
плановой проверки)

09.08.2016 г. в 09.30 мин.

Смирнова И.Г.

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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 проверку: Начальник ОНДиПР по Сямженскому и Верховажскому районам

УНДиПР ГУ МЧС России по Вологодской области Келлер Александр Сергеевич

фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае
присоединения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее – при наличии),
категория экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименовании органа
по аккредитации, выдавшего свидетельство)

при проведении проверки присутствовали: директор БУ СО ВО «КЦСОН Сямженского района

Смирнова Ирина Геннадьевна

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностное лицо – должностное лицо, иное должностное лицо), представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае проведения проверки члена саморегулируемой организации), присутствующего на проверке мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки:

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

В результате бездействия директора БУ СО ВО «КЦСОН Сямженского района» Сямженского района
(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

И.Г. допущены нарушения законодательства в области пожарной безопасности:
- Правила противопожарного режима в Российской Федерации утвержденных постановлением правительства Российской Федерации № 390 от 25.04.2012 г.

1. Руководителем учреждения не пройдено обучение по программе минимального технического минимума с отрывом от производства п. 3 Правил противопожарного режима в Российской Федерации; п. 36 Норм пожарной безопасности «Обучение мерам пожарной безопасности работников организаций»;

2. Не во всех административных, общественных помещениях (административное здание д. Ногинская ул. им. Поспелова д. 3; здание стационара д. Ногинская ул. Центральная д. 1) вывешены таблички с номерами телефонов для вызова пожарной охраны п. 6 Правил противопожарного режима в Российской Федерации;

3. Сигнал с объектового оборудования Программно аппаратного комплекса «Система мониторинг» (используемого для передачи сигналов с автоматической пожарной сигнализацией) поступает в подразделение пожарной охраны без участия работников организации) поступил в подразделение пожарной охраны спустя 30 минут после срабатывания систем автоматической противопожарной защиты. п. 61 Правил противопожарного режима в Российской Федерации 7 ст. 83 Федерального закона от 22.07.2008 № 123-ФЗ "Технический регламент о требованиях пожарной безопасности";

4. В помещении прачечной дымовая труба отопительной печи, в помещении частично закреплена горючими конструкциями (досками). п. 81 Правил противопожарного режима в Российской Федерации;

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)

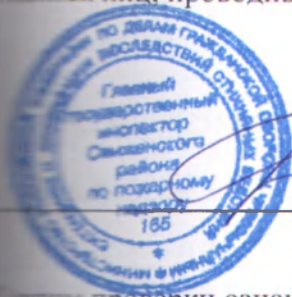
Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, **отсутствует** (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые к акту документы: Копия свидетельства о государственной регистрации юридического лица; копия свидетельства о постановке на учет в налоговом органе; копия устава учреждения; копия документа подтверждающего полномочия руководителя; перечень объектов недвижимого имущества; копия приказа № 18 от 29.01.2016 г.; копия приказа № 52 от 21.11.2014 г.; копия протокола № 79 от 24.02.2016 г.; копия акта выполненных работ от 26.03.2016 г. с приложениями; копии протоколов замеров сопротивления изоляции; копия договора № 9 от 01.01.2016 г. об оказании услуг по обслуживанию АППЗ; копия исполнительных документов на установки АППЗ; копия договора № 10 от 01.01.2016 г. об оказании услуг по обслуживанию АППЗ с приложениями; копия договора № 591-16ТМ от 01.01.2016 г. с приложениями; копии сертификатов на отделочные материалы; копия протокола проверки знаний по программе ПТМ; копия протокола № 19 от 16.06.2014 г.; копия акта очистки вентиляционной системы; копия распоряжения № 23-р от 15.09.2015 г. «О прекращении прав оперативного управления».

Подпись лиц, проводивших проверку:



[Handwritten signature]

Начальник ОНДиПР по Сямженскому и
Верховажскому районам УНДиПР ГУ МЧС
России по Вологодской области
Келлер А.С.

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

Инспектор БУ СО ВО «КЦСОН Сямженского района» Смирнова И.Г.

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

“ 9 ” августа 20 16 г.

[Handwritten signature]

(подпись)

Подпись об отказе ознакомления с актом проверки:

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