

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

Главное управление МЧС России по Ивановской области

Управление надзорной деятельности

Отдел надзорной деятельности г.о. Кинешма и Кинешемского района

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

г. Кинешма

(место составления акта)

« 29 » февраля 2012 г.

(дата составления акта)

14 часов 00 минут

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного пожарного надзора Ивановской области
юридического лица, индивидуального предпринимателя

№ 50

По адресу/адресам: 155800, Ивановская область, г. Кинешма, ул. Энергетическая, д.2, ул. Бредихина, д.6

(место проведения проверки)

Наименование правообладателя (правообладателей) объекта защиты: Бюджетное учреждение социального обслуживания Ивановской области «Кинешемский комплексный центр социального обслуживания населения»

На основании: распоряжения о проведении проверки юридического лица от 26.01.2012 № 50 начальника Отдела надзорной деятельности г.о. Кинешма и Кинешемского района УНД ГУ МЧС России по Ивановской области - главного государственного инспектора г. Кинешмы и Кинешемского района по пожарному надзору майора внутренней службы Мамхягова Сергея Алиевича

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

была проведена плановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Бюджетного учреждения социального обслуживания Ивановской области «Кинешемский комплексный центр социального обслуживания населения» (отделение временного проживания для граждан пожилого возраста и инвалидов): (дневное отделение).

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество)

(последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

"03" февраля 2012 г. с 10 час. 00 мин. до 16 час. 00 мин. Продолжительность 360 мин отделение временного проживания для граждан пожилого возраста и инвалидов бюджетного учреждения социального обслуживания Ивановской области «Кинешемский комплексный центр социального обслуживания населения» по адресу: Ивановская область, г. Кинешма, ул. Энергетическая, д.2

"29" февраля 2012 г. с 10 час. 00 мин. до 14 час. 00 мин. Продолжительность 240 мин дневное отделение бюджетного учреждения социального обслуживания Ивановской области «Кинешемский комплексный центр социального обслуживания населения» по адресу: Ивановская область, г. Кинешма, ул. Бредихина, д.6

(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, 10 часов

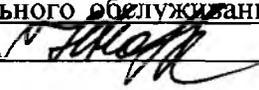
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности г.о. Кинешма и Кинешемского района Управления надзорной деятельности Главного управления МЧС России по Ивановской области

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа

муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы):
(заполняется при проведении выездной проверки) ознакомлен: директор бюджетного учреждения социального обслуживания Ивановской области «Кинешемский комплексный центр социального обслуживания населения» Новик Нина Федоровна 26.01.2012 года в 10 часов 00 минут


(фамилия, 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: заместитель начальника Отдела надзорной деятельности г.о. Кинешма и Кинешемского района Управления надзорной деятельности Главного управления МЧС России по Ивановской области Рыбин Иван Николаевич

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку, в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указывается фамилия, инициалы, отчество (последнее - при наличии), должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: директор бюджетного учреждения социального обслуживания Ивановской области «Кинешемский комплексный центр социального обслуживания населения» Новик Нина Федоровна

(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: установлено, что отделение временного проживания для граждан пожилого возраста и инвалидов бюджетного учреждения социального обслуживания Ивановской области «Кинешемский комплексный центр социального обслуживания населения» по адресу: Ивановская область, г. Кинешма, ул. Энергетическая, д.2 по проекту рассчитано на проживание 30 человек, здание кирпичное, 2-х этажное, размером 25.4x26.5 метров в плане, освещение электрическое, отопление центральное, кровля железо по деревянной обрешетке, перегородки кирпичные, перекрытие железобетонное. Помещения отделения оборудованы исправной автоматической пожарной сигнализацией (АПС) и системой оповещения и управления эвакуацией людей при пожаре (СОУЭ) а также обеспечено планом эвакуации людей при пожаре, заключен договор на обслуживание АПС и СОУЭ, из 1 этажа здания отделения имеются 4 выхода, со 2 этажа два выхода по наружным лестницам, двери выходов открываются по ходу эвакуации и оборудованы легкооткрываемыми запорами, произведено испытание наружных лестниц и внутреннего противопожарного водопровода, помещения отделения обеспечены первичными средствами пожаротушения (огнетушителями) согласно норм положенности, на первичные средства тушения (огнетушители) заведены эксплуатационные паспорта и журнал технического обслуживания, огнетушителей, проведен контроль качества огнезащитной обработки стораемых конструкций чердачного помещения, пути эвакуации отделаны материалами в соответствии с нормами, в отделении имеются приказы о противопожарном режиме, лицо ответственное за пожарную безопасность прошло обучение по программе пожарно- технического минимума, металлические решетки в оконных проемах отсутствуют, обслуживающий персонал обеспечен эл. фонарями на случай отключения эл. энергии и средствами защиты органов дыхания, помещения оборудованы знаками пожарной безопасности в соответствии с нормами.

Отделение дневного пребывания расположено на 1 этаже жилого дома № 6 по ул. Бредихина в г. Кинешма, размер здания 46x14.2 метра в плане, освещение электрическое, отопление центральное, перегородки кирпичные, перекрытие железобетонное. Помещения отделения оборудованы исправной автоматической пожарной сигнализацией (АПС) и системой оповещения и управления эвакуацией людей при пожаре (СОУЭ) а также обеспечено планом эвакуации людей при пожаре, заключен договор на обслуживание АПС и СОУЭ, из отделения имеются два выхода ведущих непосредственно наружу, двери эвакуационных выходов открываются по ходу эвакуации и оборудованы легкооткрываемыми запорами, помещения отделения обеспечены первичными средствами пожаротушения (огнетушителями) согласно норм положенности, на первичные средства тушения (огнетушители) заведены эксплуатационные паспорта и журнал технического обслуживания, огнетушителей, в отделении имеются приказы о противопожарном режиме, лицо ответственное за пожарную безопасность

прошло обучение по программе пожарно-технического минимума, металлические решетки в оконных проемах распашные, обслуживающий персонал обеспечен эл. фонарями на случай отключения эл. энергии и средствами защиты органов дыхания, пути эвакуации отделаны материалами в соответствии с нормами и знаками пожарной безопасности.

1. выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): вопрос не является предметом проверки

(с указанием характера нарушений, лиц, допустивших нарушения)

2. выявлены факты невыполнения ранее выданного предписания по устранению нарушений требований пожарной безопасности (с указанием реквизитов выданных предписаний): вопрос не является предметом проверки

(с указанием характера нарушений, лиц, допустивших нарушения)

3. выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов): нарушений не выявлено

(с указанием характера нарушений, лиц, допустивших нарушения)

4. нарушений не выявлено: -

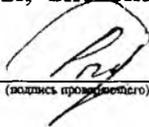


И.Н.Рыбин

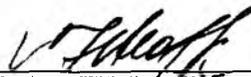


(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

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: -

Подписи лиц, проводивших проверку:



И.Н. Рыбин

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

Директор ОБУСО, Кирилловский
КЦС ЮН
Новикова Анна Федоровна

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

29 » февраля 2012 г.

[Handwritten signature]
(подпись)

Отметка об отказе ознакомления с актом проверки



..... стного лица (лица) проводившая проверку)