**Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий**
**Главное управление МЧС России по Псковской области**
180019 г. Псков ул. Инженерная, 92 тел. 8 (8112) 79-44-14 факс: 8 (8112) 79-44-09 E-Mail: Emercom@pskov.ru
**Управление надзорной деятельности и профилактической работы**
180019 г. Псков ул. Инженерная, 92 тел. 8 (8112) 79-44-31 факс: 8 (8112) 53-65-13 E-Mail: Emercom@pskov.ru
**Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по Бежаницкому, Локнянскому, Пушкиногорскому и Новоржевскому районам**
182900 Псковская область, п. Локня, ул. Совхозная, д. 5 тел.факс. 8 (81139) 2-11-39

с. Подберезье
(место составления акта)

12 час.00 мин. 13 августа 2018 г.
(время, дата составления акта)

# АКТ ПРОВЕРКИ
## соблюдения требований пожарной безопасности
## № 88

На основании: распоряжения от 02 августа 2018 года №88 начальника отдела надзорной деятельности по Бежаницкому, Локнянскому, Пушкиногорскому районам управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Псковской области Соболева Владислава Алексеевича
(вид документа о проведении проверки с указанием его реквизитов)

проведена внеплановая проверка здания и территории государственного бюджетного учреждения социального обслуживания Псковской области «Подберезинский дом-интернат для престарелых и инвалидов» по адресу: Псковская область, Локнянский район, с. Подберезье, ул. Советская, д. 32.
Наименование правообладателя (-ей) объекта защиты:
Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания Псковской области «Подберезинский дом-интернат для престарелых и инвалидов»
(наименование правообладателей объекта защиты - юридического (-их) лица (полное и сокращенное), фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) индивидуального (-ых) предпринимателя (-ей), с указанием ИНН и юридического адреса)

Даты и время проведения проверки:
" 13 " августа 20 18 г. с 10 час. 30 мин. до 11 час. 30 мин. Продолжительность 1 ч. 00 мин
Общая продолжительность проверки: «1» день «1» час «00» мин.
(рабочих дней; часов)

С распоряжением о проведении проверки ознакомлены:
Директор ГБУСО ПО «Подберезинский дом-интернат для престарелых и инвалидов» Козлова Татьяна Ивановна
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя)

«___» часов «__» минут «09» августа 20 18 г. ✓
(подпись)

Лицо (-а), проводившее (-ие) проверку: Коваленко Ольга Владимировна – старший инспектор отдела надзорной деятельности и профилактической работы по Бежаницкому, Локнянскому, Пушкиногорскому и Новоржевскому районам управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Псковской 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 привлекались
(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 ГБУСО ПО «Подберезинский дом-интернат для престарелых и инвалидов» Козлова Т.И.
(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:

- обследование объекта защиты, расположенного по адресу: Псковская область, Локнянский район, с Подберезье, ул. Советская, д. 32 (13 августа 2018 года).

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

Представлен отчет о результатах расчета пожарного риска: не предоставлялся

(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 предоставлялись

(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:

**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: не применялись

(указывается наименование применяемого технического средства, модель, марка)

Прилагаемые документы:

Фототаблица: не составлялась

1. Объяснение (-я) работников (лиц), на которых возложена ответственность за нарушения требований пожарной безопасности: нарушения требований пожарной безопасности отсутствуют
2. Предписание (-я) об устранении нарушений требований пожарной безопасности: не составлялось.
3. Рапорт на продление срока проверки с визой начальника органа ГПН (в случае продления срока проведения плановой проверки) не продлевался.
4. Распорядительный документ органа прокуратуры (в случае проведения проверки в рамках прокурорского надзора) не издавался.
5. Другие документы (их копии), характеризующие пожарную опасность проверенного объекта защиты: отсутствуют

Подписи лиц, проводивших проверку:

Старший инспектор отдела надзорной деятельности и профилактической работы по Бежаницкому, Локнянскому, Пушкиногорскому и Новоржевскому районам управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Псковской области Коваленко Ольга Владимировна

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

"13" 08 2018 г. (подпись)

С актом проверки ознакомлен (-а), экземпляр акта со всеми приложениями получил (а): Директор ГБУСО ПО «Подберезинский дом-интернат для престарелых и инвалидов» Козлова Татьяна Ивановна

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

"13" 08 2018 г. (подпись)

Отметка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись сотрудника органа ГПН проводившего проверку)

**Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий**
**Главное управление МЧС России по Псковской области**
180019 г. Псков ул. Инженерная, 92 тел. 8 (8112) 79-44-14 факс: 8 (8112) 79-44-09 E-Mail: Emercom@pskov.ru
**Управление надзорной деятельности и профилактической работы**
180019 г. Псков ул. Инженерная, 92 тел. 8 (8112) 79-44-31 факс: 8 (8112) 53-65-13 E-Mail: Emercom@pskov.ru
**Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по Бежаницкому, Локнянскому, Пушкиногорскому и Новоржевскому районам**
182900 Псковская область п. Локня, ул. Совхозная, д. 5 тел.факс. 8 (81139) 2-11-39

# РАСПОРЯЖЕНИЕ

**о проведении внеплановой выездной проверки**
(плановой/внеплановой, документарной/выездной)

**соблюдения требований пожарной безопасности**
от " 02 " августа 2018 г. № 88

1. Провести проверку объекта защиты: зданий и территории дома-интерната по адресу: Псковская область, Локнянский район, с. Подберезье, ул. Советская, д. 32.
(указывается наименование и адрес местонахождение проверяемого объекта защиты)

2. Наименование правообладателя (-ей) объекта защиты:
- Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания Псковской области «Подберезинский дом-интернат для престарелых и инвалидов»: 182924, Псковская область, Локнянский район, с. Подберезье, ул. Советская, д. 32 ИНН 6008002561.
(наименование юридического (-их) лица (полное и сокращенное), фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) индивидуального (-ых) предпринимателя (-ей), с указанием ИНН и юридического (-их) адреса (-ов) организации (-ий) - правообладателей объекта защиты)

3. Назначить лицом (-ами), уполномоченным (ми) на проведение проверки:
Коваленко Ольгу Владимировну – государственного инспектора Бежаницкого, Локнянского, Пушкиногорского и Новоржевского районов по пожарному надзору
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность сотрудника (-ов) органа ГПН, уполномоченного (-ых) на проведение проверки)

4. Привлечь к проведению проверки в качестве экспертов, представителей экспертных организаций следующих лиц: не привлекаются.
(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)

5. Настоящая проверка проводится в рамках административного надзора. Федеральный государственный пожарный надзор. Реестровый номер функции в ФГИС «ФРГУ» (идентификатор) – 10001495160.

6. Установить, что настоящая проверка проводится с целью: контроля исполнения требований предписания об устранении нарушений требований пожарной безопасности №16/1/1 от 27.03.2017 года.

Задачами настоящей проверки являются:
- выявление, пресечение и предупреждение возможных нарушений требований пожарной безопасности;
- осуществление систематического наблюдения за исполнением требований пожарной безопасности.

7. Предметом настоящей проверки является:
- соблюдение требований пожарной безопасности на объекте защиты, используемом (эксплуатируемом) организацией (ями) в процессе осуществления своей деятельности.

8. Срок проведения проверки: 15 рабочих дней.
(в отношении объекта защиты, в случае, когда его единственным правообладателем является хозяйствующий субъект (организация и гражданин), отнесенный к малым предприятиям либо к микро предприятиям, общий срок проведения проверки указывается в часах)

К проведению проверки приступить с «13» августа2018 г.
Проверку окончить не позднее «31» августа 2018г.
(указывается дата начала и окончания проверки)

9. Правовые основания проведения проверки: часть 4 статьи 1 Федерального закона от 26.12.2008 № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля»; статья 6, 6.1 Федерального закона от 21.12.1994 № 69-ФЗ «О пожарной безопасности»; Положение о федеральном государственном пожарном надзоре, утвержденное Постановлением Правительства Российской Федерации от 12.04.2012 № 290 «О федеральном государственном пожарном надзоре».

(ссылка на положение нормативных правовых актов, в соответствии с которым осуществляется проверка; ссылка на положения (нормативных) правовых актов и нормативных документов, устанавливающих требования, которые являются предметом проверки)

10. Обязательные требования и (или) требования, установленные муниципальными правовыми актами, подлежащие проверке:
статьи 5 и 6, разделы II, III, V, VI и приложение к Федеральному закону от 22.07.2008 № 123-ФЗ «Технический регламент о требованиях пожарной безопасности»; п. 6 Правил противопожарного режима в Российской Федерации, утвержденные постановлением Правительства Российской Федерации от 25.04.2012 № 390.

(ссылка на положение нормативных правовых актов, в соответствии с которым осуществляется проверка; ссылка на положения (нормативных)

11. В процессе проверки провести следующие мероприятия по контролю, необходимые для достижения целей и задач проведения проверки:
- обследование объекта защиты, расположенного по адресу: Псковская область, Локнянский район, с. Подберезье, ул. Советская, д. 32 (13-31 августа 2018 года).

(указывается наименование и даты проводимых мероприятий по контролю)

12. Перечень положений об осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля, административных регламентов по осуществлению государственного контроля (надзора), осуществлению муниципального контроля (при их наличии):
Административный регламент Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий исполнения государственной функции по надзору за выполнением требований пожарной безопасности, утвержденный приказом МЧС Российской Федерации от 30.11.2016 № 644 (зарегистрирован в Минюсте России 13.01.2017 N 45228).

(с указанием наименований, номеров и дат их принятия)

Начальник ОНД и ПР по Бежаницкому, Локнянскому, Пушкиногорскому и Новоржевскому районам
УНД и ПР ГУ МЧС России по Псковской области
Соболев В.А.

(должность, фамилия, инициалы руководителя, заместителя руководителя органа государственного пожарного надзора, издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ МЧС РОССИИ ПО ПСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ ОТДЕЛ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО БЕЖАНИЦКОМУ И ЛОКНЯНСКОМУ РАЙОНАМ Государственный инспектор по пожарному 1

(подпись, заверенная печатью)

Коваленко Ольга Владимировна – старший инспектор отдела надзорной деятельности и профилактической работы по Бежаницкому, Локнянскому, Пушкиногорскому и Новоржевскому районам УНД и ПР Главного управления МЧС России по Псковской области, тел.: (81139)2-11-39.

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) должность сотрудника органа ГПН, непосредственно подготовившего распоряжение (приказ),контактный телефон, электронный адрес (при наличии).

С распоряжением о проведении проверки ознакомлен:
директор Жданова О.С.

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

«10» часов «15» минут «09» 08 20 18 г. _____

(подпись)