



**Главное управление МЧС России по Нижегородской области**  
**Управление надзорной деятельности и профилактической работы**

603950, г. Нижний Новгород, Окский съезд, 6 тел. 200-11-00, факс 200-11-70 (код - 831), e-mail: info@mchs.nnov.ru  
«Телефон доверия»: (831) 439-99-99 ГУ МЧС России по Нижегородской области

**Отделение надзорной деятельности и профилактической работы по Перевозскому району**

607400, г. Перевоз, ул. Железнодорожная, 4 тел. 5-29-88, факс 5-29-91 (код - 83148),  
электронный адрес: ondpr-perevoz@nnov.52.mchs.gov.ru

г. Перевоз

(место составления акта)

« 25 »

июня

2021 г.

(дата составления акта)

14 час. 00 мин.

(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

**органом государственного контроля (надзора) юридического лица**

**№ 15**

По адресу:

607400, Нижегородская область, городской округ Перевозский, г. Перевоз, ул. Садовая, д. №24; (здание предоставления социальных услуг - объект защиты средней категории риска);

На основании: Распоряжения от 01 июня 2021 № 15

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

была проведена плановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

государственного бюджетного учреждения «Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов Перевозского района» (ГБУ «ЦСОГПВИИ Перевозского района») (ИНН 5225002060, ОГРН 1025201019821)

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

Дата и время проведения проверки:

« 07 » июня 2021 г. с 09 час.00 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность 2 часа

« 15 » июня 2021 г. с 10 час.00 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность 1 час

« 25 » июня 2021 г. с 11 час.00 мин. до 14 час. 00 мин. Продолжительность 3 часа

Общая продолжительность проверки: 3 рабочих дня 6 часов

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделением надзорной деятельности и профилактической работы Управления надзорной деятельности и профилактической работы ГУ МЧС России по Нижегородской области

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен (ы): (заполняется при проведении выездной проверки)

распоряжение о проведении плановой выездной проверки от 01.06.2021 № 15 в 13 ч. 30 мин.

Рыжанкина О.А.

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лица, проводившие проверку:

Государственный инспектор Перевозского района Нижегородской области по пожарному надзору Кудряшов Роман Евгеньевич

При проведении проверки присутствовали: директор государственного бюджетного учреждения «Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов Перевозского района» (ГБУ «ЦСОГПВИИ Перевозского района») – Рыжанкина Ольга Александровна, ответственный за обеспечение пожарной безопасности ГБУ «ЦСОГПВИИ Перевозского района» - Рябов Андрей Александрович

(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:**

выявлены нарушения обязательных требований пожарной безопасности:

(с указанием характера нарушений, лиц, допустивших нарушения)

N 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
Не выполняются условия соответствия объекта защиты требованиям пожарной безопасности, так как расчет риска не выполнялся и не предоставлялся, при этом не в полном объеме выполнены требования нормативных документов по пожарной безопасности, а именно:			
1.	Чердак в здании предоставления социальных услуг класса функциональной пожарной опасности Ф2.1 не оборудован системой противопожарной сигнализации	ч. 4 ст. 4, ч. 7 ст. 83, ч. 12 ст. 84 Федерального закона №123-ФЗ Технический регламент о требования пожарной безопасности, раздел 4 п. 42, табл. 3, п. 4.4 Свода правил 486.1311500.2020 «Перечень зданий, сооружений, помещений и оборудования, подлежащих защите автоматическими установками пожаротушения и системами пожарной сигнализации» (ранее действовало требование: п. 4, табл. 1 НПБ 110-03);	ответственный за обеспечение пожарной безопасности ГБУ «ЦСОГПВИИ Перевозского района» - Рябов А.А.
2.	Чердак в здании предоставления социальных услуг класса функциональной пожарной опасности Ф2.1 не оборудован системой оповещения и управления эвакуацией (отсутствует звуковое сопровождение)	ч. 4 ст. 4, ч. 7 ст. 83, ч. 12 ст. 84 Федерального закона №123-ФЗ Технический регламент о требования пожарной безопасности, раздел 4 п. 42, табл. 3, п. 4.4 Свода правил 486.1311500.2020 «Перечень зданий, сооружений, помещений и оборудования, подлежащих защите автоматическими установками пожаротушения и системами пожарной сигнализации» (ранее действовало требование: п. 4, табл. 1 НПБ 110-03);	ответственный за обеспечение пожарной безопасности ГБУ «ЦСОГПВИИ Перевозского района» - Рябов А.А.
3.	Помещение котельной здания предоставления социальных услуг класса функциональной пожарной опасности Ф2.1 не оборудовано системой оповещения и	ч. 4 ст. 4, ч. 7 ст. 83, ч. 12 ст. 84 Федерального закона №123-ФЗ Технический регламент о	ответственный за обеспечение

	управления эвакуацией (отсутствует звуковое сопровождение)	требования пожарной безопасности, раздел 4 п. 42, табл. 3 Свода правил 486.1311500.2020 «Перечень зданий, сооружений, помещений и оборудования, подлежащих защите автоматическими установками пожаротушения и системами пожарной сигнализации» (ранее действовало требование: п. А.4, п. 9 табл. А.1 приложение А СП 5.13130.2009);	пожарной безопасности ГБУ «ЦСОГПВИИ Перевозского района» - Рябов А.А.
--	--	---	---

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:

к приказу МЧС России от 25.06.2021 № 344

Подписи лиц, проводивших проверку:

(Кудряшов Р.Е.)

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

директор государственного бюджетного учреждения «Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов Перевозского района» (ГБУ «ЦСОГПВИИ Перевозского района») – Рыжанкина Ольга Александровна

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

«25» июня 2021 года

(подпись)

Оставить отзыв о проведенных надзорных мероприятиях, в том числе об объективности, корректности, и соблюдении законности действий должностных лиц надзорных органов МЧС России, Вы можете на портале Бизнес-навигатора МСП (smbn.ru) в онлайн-режиме.

С информацией ознакомлен:

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

«25» июня 2021 года

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: