



**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 Ростовской области**

Почтовый адрес: ул. Города Волос ,11/81, г. Ростов-на-Дону,

E-mail: gnprostov_rnd@mail.ru Единый «телефон доверия»(863) 239-99-99

Отделение надзорной деятельности и профилактической работы по Багаевскому району

Управления надзорной деятельности и профилактической работы

Почтовый адрес: ул. Московская, 1, ст. Багаевская, Ростовской области, 346610

Телефоны: (8257) 32-1-37 факс (8257) 32-1-37

E-mail: 45 grp_rnd@mail.ru

"25 " февраля 2019 г.

(дата составления акта)

ст. Багаевская

(место составления акта)

11 час. 00 мин.

(время составления акта)

Акт проверки

**органом государственного контроля (надзора), органом
муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя
N1**

По адресу/адресам: ст. Багаевская , ул. Степана Разина , 14.

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения №1 от 28 января 2019 года . начальника отделения надзорной
деятельности и профилактической работы по Багаевскому району УНД и ПР Главного
управления МЧС России по Ростовской области майора внутренней службы Козинченко А.В.

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата)

была проведена плановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение ДОД ЦДО Багаевского района.

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

Дата и время проведения проверки:

«25» февраля 2019 г. с 09 час. 00 мин. по «25» февраля 2019 г, 11 час.00 мин.

Продолжительность в течении 1-го рабочего дня, не более 2 часа

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

Общая продолжительность проверки: 2 часа

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделением надзорной деятельности и профилактической работы по
Багаевскому району Управления надзорной деятельности и профилактической работы
Главного управления МЧС России по Ростовской области

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): _____

(заполняется при проведении выездной проверки)

Директор МБУ ДО ЦДО Пиманова Галина Васильевна .

Галина В. 28 января 2019 года 15 час 30 минут
(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)

Лицо(а), проводившее проверку: инспектор отделения надзорной деятельности и профилактической работы по Багаевскому району Управления надзорной деятельности и профилактической работы главного управления МЧС России по Ростовской области старший лейтенант внутренней службы Ситников Иван Михайлович .

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

При проведении проверки присутствовали: Директор МБУ ДО ЦДО Пиманова Г.В.

(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 плановой проверки выявлены нарушения требований пожарной безопасности, а именно:

№ п/п	Характер нарушения	Лицо, допустившее нарушение
1	2	3
1.	Не обеспечено проверяемым лицом работа эвакуационного освещения в круглосуточном режиме либо его автоматическое включение при отключении рабочего освещения ППР РФ №390 п .43	Директор МБУ ДО ЦДО Пиманова Галина Васильевна
2	Допускается эксплуатация светильников со снятыми колпаками рассеивателями предусмотренных конструкцией светильника ППР РФ №390 п.42 в	Директор МБУ ДО ЦДО Пиманова Галина Васильевна
3	Не обеспечена проверяемым лицом очистка дымохода и печи (отопительного прибора) от сажи в течении отопительного сезона с периодичностью 1 раз в 2 месяца ППР РФ №390 п.82	Директор МБУ ДО ЦДО Пиманова Галина Васильевна
4	К топке печи допускаются лица без специального обучения к эксплуатации котельной и других тепло производящих устройств ППР РФ №390 п.83 а	Директор МБУ ДО ЦДО Пиманова Галина Васильевна
5	Не исключена проверяемым лицом эксплуатация котельных установок , работающих на твердом топливе, дымовых труб которые не оборудованы искра гасителями и не очищены от сажи ППР РФ №390 п.83 п.з	Директор МБУ ДО ЦДО Пиманова Галина Васильевна
6	На путях эвакуации допускается применение горючих	Директор МБУ

	материалов отделки (облицовки) стен на путях эвакуации. 123-ФЗ ст.134.	ДО ЦДО Пиманова Галина Васильевна
--	--	---

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 : предписание об устранении обязательных требований пожарной безопасности

Подписи лиц, проводивших проверку: _____ Ситников И.М.

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): МБУ ДО ЦДО Пиманова Г.В.

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

25.02.2019 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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