



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

Главное Управление МЧС России по Архангельской области

(наименование территориального органа МЧС России)

г. Архангельск, ул. Свободы, дом 27, тел. 65-14-94, E-Mail = mchs29@yandex.ru

(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы города Архангельска

УНДиПР Главного управления МЧС России по Архангельской области

(наименование органа государственного пожарного надзора)

163062 г. Архангельск ул. Папанина, д. 28, корп. 1, тел/факс 69-39-49, E-mail: nadzorarh@yandex.ru

(указывается адрес места нахождения органа государственного пожарного надзора, номер телефона)

## АКТ ПРОВЕРКИ

соблюдения требований пожарной безопасности

№ 289

г. Архангельск

(место составления акта)

17:00

(время)

19.12.2017

(дата составления акта)

На основании: распоряжения от 20 октября 2017 года № 289 и.о. начальника УНДиПР г. Архангельска УНДиПР Главного управления МЧС России по Архангельской области – главного государственного инспектора г. Архангельска Архангельской области по пожарному надзору Маслянка Тараса Юрьевич

(вид документа о проведении проверки с указанием его реквизитов)

проведена плановая проверка

(вид проверки)

здания общественного назначения (здание школы), расположенного по адресу: г. Архангельск, ул. Смольный Буян, д. 18, корп. 2.

(наименование и адрес места нахождения объекта защиты (место проведения проверки))

Наименование правообладателя (ей) объекта защиты:

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение муниципального образования «Город Архангельск» «Средняя школа № 36» (сокращенное наименование: МБОУ СШ № 36), ОГРН 1022900539078, ИНН 2901030460, юридический адрес: 163002, Архангельская область, г. Архангельск, ул. Смольный Буян, д. 18, корп. 2.

(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) правообладателя(ей) объекта защиты)

Даты и время проведения проверки:

12 декабря 2017 года с 09 час. 30 мин. до 12 час. 30 мин. Продолжительность 03 час 00 минут.

18 декабря 2017 года с 11 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 01 час 00 минут.

19 декабря 2017 года с 16 час. 00 мин. до 17 час. 00 мин. Продолжительность 01 час 00 минут.

Общая продолжительность проверки: « 03 » дня ( « 05 » часов « 00 » минут)

(рабочих дней; часов)

С распоряжением о проведении проверки ознакомлен (ы):

Коптеева Ольга Александровна - директор МБОУ СШ № 36

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя)

юридического лица, индивидуального предпринимателя)

в "09" часов "30" минут «12» декабря 2017 года

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

(подпись)

Лицо(а), проводившие проверку: Захаров Эдуард Иванович – начальник отделения надзорной деятельности и профилактической работы Ломоносовского, Варавино–Фактория, Майская Горка, Исакогорского и Цигломенского округов ОНДиПР г. Архангельска УНДиПР Главного управления МЧС России по Архангельской области - государственный инспектор г. Архангельска по Архангельской области по пожарному надзору  
(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 наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство об аккредитации)

При проведении проверки присутствовали:

Обрезкова Любовь Владимировна – врио директора МБОУ СШ № 36; Зыкова Марина Васильевна – заместитель директора по АХР МБОУ СШ № 36

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, присутствовавших при проведении проверки)

В ходе проведения проверки:

- рассмотрены документы МБОУ СШ № 36 - правообладателя объекта защиты;

- проведено обледование объекта защиты, расположенного по адресу: г. Архангельск, ул.

Смольный Буян, д. 18, корп. 2.

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

Представлен отчет о расчете пожарного риска: Расчет пожарного риска не предоставлен.

(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: СТУ не предоставлены.

(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: \_\_\_\_\_

Объект защиты не является объектом культурного наследия.

(указываются реквизиты документа, в случае отсутствия охранного обязательства, об этом делается соответствующая запись)

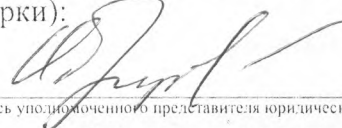
В ходе проведения проверки выявлены нарушения требований пожарной безопасности:

№ 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 лицах, допустивших нарушения требований пожарной безопасности
1	2	3	4

▪ нарушений 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:

Подписи лиц, проводивших проверку:

Захаров Эдуард Иванович – начальник отделения надзорной деятельности и профилактической работы Ломоносовского, Варавино-Фактория, Майская Горка, Исакогорского и Цигломенского округов ОНДиПР г. Архангельска УНДиПР Главного управления МЧС России по Архангельской области - государственный инспектор г. Архангельска по Архангельской области по пожарному надзору

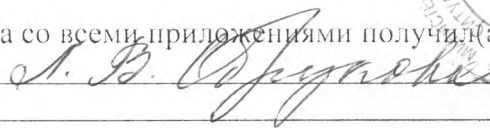
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность сотрудника (ов) органа ГИИ проводившего(их) проверку)

«19» декабря 2017г.



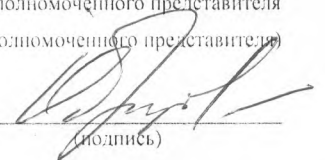
С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):

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

  
юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

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

«19» декабря 2017г.

  
(подпись)

Отметка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)