



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

**Главное управление МЧС России по Ярославской области**

150000, г. Ярославль, ул. Кирова, д. 5/23, телефон 30-04-41, 32-96-24, E-mail: ess01@adm.yar.ru

**Управление надзорной деятельности и профилактической работы**

150000, г. Ярославль, Красная пл., д. 8, телефон 79-08-15, E-mail: ugpn@adm.yar.ru

**Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по Ростовскому району**

152150, г. Ростов, ул. Бебеля, д. 20 «А» тел.(факс) 6-12-57, тел. 6-38-84

г. Ростов

(место составления акта)

« 06 » апреля 2015

(дата составления акта)

Ч. МИН

(время составления акта)

## **АКТ ПРОВЕРКИ**

**органом государственного пожарного надзора юридического лица,  
индивидуального предпринимателя**

**№ 20**

« 06 » апреля 2015г. по адресу: Ярославская область, г. Ростов, ул. Фрунзе, д. 22 а

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного государственного инспектора Ростовского района по  
пожарному надзору Лахонова В.Н. № 20 от 27 февраля 2015 г.

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должность руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)  
была проведена плановая выездная проверка в отношении:

Муниципального образовательного учреждения «Центр психо-медико-социального сопровождения детей»

(полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя)

Продолжительность проверки: в период с «06» апреля по «06» апреля 2015 года срок проведения проверки \_\_\_ рабочих дней

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности и профилактической работы по Ростовскому району ГУ МЧС России по Ярославской области

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

С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлена: (указывать дату и время предъявления (направления по почте) распоряжения) \_\_\_\_\_ вручено под роспись 16.01.15г.

(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

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

согласование проверки с прокурором не требуется проверка проводится с целью исполнения ежегодного плана проверок на 2015г. опубликованного на официальном сайте ГУ МЧС России по Ярославской области

(заполняется в случае проведения внеплановой выездной проверки субъекта малого и среднего предпринимательства)  
Лицо(а), проводившее(ие) проверку: Зверев Олег Александрович, государственный инспектор Ростовского района по пожарному надзору, Врио зам. начальника ОНД и ПР по Ростовскому району УНД и ПР ГУ МЧС России по Ярославской области майор внутренней службы;

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию

к проверке экспертов, экспертных организаций указывается(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций)

При проведении проверки присутствовали: директор Бланк Мария Павловна

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

1) Краткая характеристика пожарной опасности объекта:

Объектом надзора является административное здание, расположенные по адресу: Ярославская область, г. Ростов, ул. Фрунзе, д. 22 а. Здание центра одноэтажное, деревянное, бревенчатое, стены и перекрытия с внутренней стороны защиты гипсокартонном, перекрытия деревянные, кровля металлическая по деревянной обрешетке. Строение электрифицировано (220 В), отопление центральное водяное, площадь здания составляет 450 м. кв. Из здания центра имеется 3 эвакуационных выхода запирающихся изнутри на легко открываемые засовы. Штатная численность объекта составляет 29 человек, в течении дня постоянно находится 19 работников, проходимость детей в учреждении в течении дня составляет 50 человек, одновременно может находится максимально 25 детей. На объекте разработаны инструкции по мерам пожарной



безопасности, ответственные за пожарную безопасность прошли соответствующее обучение. С работниками проводится противопожарный инструктаж, практические тренировки по действиям персонала в случае возникновения пожара. Объект обеспечен первичными средствами пожаротушения (ОП-4 2 шт). На объекте имеется укомплектованный внутренней пожарной кран. Для целей наружного пожаротушения служит пожарный гидрант расположенный на перекрестке ул. Фрунзе и ул. Октябрьская в 50 метрах от объекта. Подъезд пожарных подразделений к зданию возможен с ул. Фрунзе. Вероятный класс пожара в здании центра А.Е.

(адрес объекта надзора, функциональное назначение объекта, (зданий и помещений, расположенных на территории объекта), количество зданий, их этажность, размеры в плане. Основные характеристики инженерного оборудования (отопление, вентиляция, Электроснабжение). Приводится описание: пожарной опасности строительных материалов, пожарной опасности и огнестойкости строительных конструкций, степеней огнестойкости зданий (пожарных отсеков), их конструктивной и функциональной пожарной опасности. При наличии на территории предприятия нескольких зданий – дается описание: конструктивной и функциональной пожарной опасности всех зданий; пожарной опасности строительных материалов, пожарной опасности и огнестойкости строительных конструкций. Остальные параметры пожарной опасности даются по наиболее взрывопожароопасному зданию или сооружению. Приводится общая характеристика систем противопожарной защиты и выполненные режимные мероприятия.)

2) В ходе проведения проверки:

Нарушений не выявлено

Запись в Журнал учёта 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 учёта 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 документы: \_\_\_\_\_  
(указываются документы, полученные в ходе мероприятий по надзору)

Подписи лиц, проводивших проверку:

Государственный инспектор Ростовского района по пожарному надзору

Зверев О.А.

(фамилия, инициалы, должность проверяющего)



« 06 » \_\_\_\_\_ апреля \_\_\_\_\_ 2015 г.

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

директор Бланк М.П.

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

« 06 » \_\_\_\_\_ апреля \_\_\_\_\_ 2015 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: \_\_\_\_\_

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

\* - место личной печати государственного инспектора по пожарному надзору

8 (4852) 79-09-01

телефон доверия ГУ МЧС России по Ярославской области