



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

**Управление надзорной деятельности и профилактической работы ГУ МЧС России по
Тюменской области**

(наименование территориального органа МЧС России)

625048, г. Тюмень, ул. Энергетиков, 37а т.590-467 ф.200-202 E-mail: oogpn@bk.ru
(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

**Отделение надзорной деятельности и профилактической работы по г. Тобольску
МОНДиПР №1 УНДиПР ГУ МЧС России по Тюменской области**

(наименование органа государственного надзора)

626150 Тюменская область, г. Тобольск, микрорайон 4, дом 56, тел. (3456) 249-131, 25-27-
51, E-mail: oogpn-tobolsk@yandex.ru

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

626150 Тюменская
область, г. Тобольск,
микрорайон 4, дом 56
(место составления акта)

«27» марта 2018 г.

(дата составления акта)
«10» час «00» мин
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора)
№ 6

с «1» марта 2018г по «27» марта 2018 г. по адресу/адресам: г.Тобольск, 8 мкр., 42.
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения заместителя главного государственного инспектора города
Тобольска Тобольского и Вагайского муниципальных районов по пожарному надзору Синегубова
Д.В. № 6 от 20 февраля 2018г. и ст. 6.1 Федерального закона от 21.12.1994 г. № 69 - ФЗ «О
пожарной безопасности»

была проведена плановая, выездная проверка в отношении:
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

МУНИЦИПАЛЬНОГО АУТОНОМНОГО ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ
«СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 12»

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

Дата и время проведения проверки:

« » 2018 г. с ___ час. ___ мин. до ___ час. ___ мин. Продолжительность ___ час ___ минут
(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных
подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по
нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 17 рабочих дней / часов
(рабочих дней / часов)

Акт составлен: Отделением надзорной деятельности и профилактической работы по городу
Тобольску, 626150 Тюменская область, г. Тобольск, микрорайон 4, дом 56, т. (3456) 249-131, 25-27-
51

(наименование органа государственного контроля (надзора))

- на момент проверки, состояние путей эвакуации и эвакуационных выходов на объекте соответствует требованиям пожарной безопасности по геометрическим параметрам, состоянию и свойствам применяемых для отделки и облицовки материалов;

- на момент проверки пути эвакуации обеспечены достаточным количеством знаков пожарной безопасности;

- на момент проверки, открытые участки электропроводов и кабелей не имеют видимых нарушений целостности изоляционных материалов;

- проверка состояния огнезащитной обработки (пропитки) проводится в соответствии с инструкцией завода-изготовителя (в случае отсутствия периодичности в инструкции завода-изготовителя проверка проводится их расчёта не реже 1 раза в год). Последняя проверка проводилась 26.02.2018г. Акт № 1596-2-3, 97,098-16.

- на объекте имеется внутренний противопожарный водопровод;

- на объекте защиты имеется исполнительная документация на установки и системы противопожарной защиты объекта, которые представлены автоматической установкой пожарной сигнализации, системой оповещения людей о пожаре :

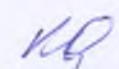
- организуются не реже 1 раза в квартал проведение проверки работоспособности указанных систем и средств противопожарной защиты объекта с оформлением соответствующих актов проверки. Последний раз проверки проводились 20.03.2018г.;

- руководителем организации утверждён 09.01.2018г. годовой план-график проведения регламентных работ по техническому обслуживанию и планово-предупредительному ремонту систем противопожарной защиты зданий и сооружений, с учетом технической документации заводов-изготовителей, и сроками выполнения ремонтных работ. На проведение данных работ заключён договор с Обществом с ограниченной ответственностью Негосударственным (частным) охранным предприятием «Центр Комплексной безопасности», имеющей соответствующее разрешение (лицензию).

Записи Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), 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), отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя
юридического лица индивидуального предпринимателя,
его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы:

(протоколы отбора образцов продукции, проб обследования

объектов окружающей среды и объектов производственной среды, протоколы или заключения проведенных

исследований, испытаний и экспертиз, объяснения работников юридического лица, работников индивидуального

предпринимателя, на которых возлагается ответственность за нарушение обязательных требований или требований,

установленных муниципальными правовыми актами, предписания об устранении выявленных нарушений и иные

связанные с результатами проверки документы или их копии)

Подписи лиц, проводивших проверку: Старший инспектор ОНДиПР по г. Тобольску МОНДиПР № 1 УНДиПР ГУ МЧС России по Тюменской области Свистельникова Ирина Николаевна
«27» марта 2018г.



(подпись)

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

Коскина Ольга Михайловна, директор

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

« 27 » марта 2018 г.


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

Телефон доверия: 8-3452-590-549