



МИНИСТЕРСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ,
ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ И ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ

Главное управление МЧС России по Пензенской области г. Пенза ул. Дзержинского, 5 тел. 94-63-78
Управление надзорной деятельности и профилактической работы г. Пенза ул. В. Радищевская, 12 тел. 68-17-7
Отдел надзорной деятельности и профилактической работы Городищенского и Никольского районов
442680 г. Никольск, ул. Комсомольская, 27 тел. 4-15-00

г. Никольск
(место составления акта)

“ 27 ” апреля 20 21 г.
(дата составления акта)
12 часов 00 минут
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 10

По адресу/адресам: Пензенская область, Никольский район, г. Никольск, ул. Ленина, 72.
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения № 10 от 30 марта 2021 года Врио заместителя главного
государственного инспектора Городищенского и Никольского районов по пожарному надзору
Дешина Ильи Александровича

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

была проведена плановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального бюджетного учреждения «Комплексный центр социального обслуживания
населения Никольского района Пензенской области»

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

Дата и время проведения проверки:

« 14 » апреля 2021 г. с 10 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 2

« 27 » апреля 2021 г. с 12 час. 00 мин. до 14 час. 00 мин. Продолжительность 2

(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 дня, 4 часа

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: в отделе надзорной деятельности и профилактической работы
Городищенского, Никольского районов УНД и ПР ГУ МЧС России по Пензенской области

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

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

Трескова Н. А., 30.03.2021г. 10:00 мин.

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае проведения внеплановой проверки)

Лицо(а), проводившие проверку: Врио заместителя главного государственного инспектора
Городищенского и Никольского районов по пожарному надзору Дешин Илья Александрович

(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, отчество
(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 «КЦСОН» Трескова Н. А.,
заведующая отделением социальной реабилитации несовершеннолетних «Мечта» МБУ
«КЦСОН» Советкина О. Н..

(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 требований пожарной безопасности:

N п/п	Вид нарушения обязательных требований пожарной безопасности с указанием конкретного места выявленного нарушения	Содержание пункта (абзац пункта) и наименование нормативного акта Российской Федерации (или) по пожарной безопасности, которого(-ых) нарушены	Сведения о лицах, допустивших нарушения
1	2	3	4
Пензенская область, г. Никольск, ул. Ленина, 72.			
1	На объекте защиты осуществляется эксплуатация светильников со снятыми колпаками(рассеивателями).	Правила противопожарного режима в Российской Федерации (утв. Постановлением Правительства РФ от 16 сентября 2020 года № 1479) П. 35, Запрещается: п. п. В: Эксплуатировать светильники со снятыми колпаками (рассеивателями), предусмотренными конструкцией, а также обертывать электролампы и светильники (с лампами накаливания) бумагой, тканью и другими горючими материалами.	заведующая отделением социальной реабилитации несовершеннолетних «Мечта» МБУ «КЦСОН» Советкина О. Н..
2	Эвакуационное освещение на эвакуационном пути находится в неисправном состоянии.	Правила противопожарного режима в Российской Федерации (утв. Постановлением Правительства РФ от 16 сентября 2020 года № 1479) П. 35, абз. 2: Эвакуационное освещение должно находиться в круглосуточном режиме работы или включаться автоматически при прекращении электропитания рабочего освещения.	заведующая отделением социальной реабилитации несовершеннолетних «Мечта» МБУ «КЦСОН» Советкина О. Н..
3	На двери складского помещения отсутствует табличка с обозначением категории помещения по взрывопожарной и пожарной опасности.	Правила противопожарного режима в Российской Федерации (утв. Постановлением Правительства РФ от 16 сентября 2020 года № 1479) П. 12: Руководитель организации обеспечивает категорирование по взрывопожарной и пожарной опасности, а также определение класса зоны в соответствии с главами 5, 7 и 8 Федерального закона "Технический регламент о требованиях пожарной безопасности" помещений (пожарных отсеков) производственного и складского назначения и наружных установок с обозначением их категорий (за исключением помещений категории Д по взрывопожарной и пожарной опасности) и классов зон на входных дверях помещений с наружной стороны и на установках в зоне их обслуживания на видном месте.	заведующая отделением социальной реабилитации несовершеннолетних «Мечта» МБУ «КЦСОН» Советкина О. Н..
4	На двери эвакуационного выхода, ведущего непосредственно наружу отсутствует приспособление для самозакрывания.	Правила противопожарного режима в Российской Федерации (утв. Постановлением Правительства РФ от 16 сентября 2020 года № 1479) П. 16: Руководитель организации обеспечивает наличие на противопожарных дверях и воротах и исправное состояние приспособлений для самозакрывания и уплотнений в притворах, а на дверях лестничных клеток, дверях эвакуационных выходов, в том числе ведущих из подвала на первый этаж (за исключением дверей, ведущих в квартиры, коридоры, вестибюли (фойе) и непосредственно наружу), приспособлений для самозакрывания.	заведующая отделением социальной реабилитации несовершеннолетних «Мечта» МБУ «КЦСОН» Советкина О. Н..

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: _____

Подписи лиц, проводивших проверку:

Врио заместителя главного государственного инспектор Городищенского и Никольского районов по пожарному надзору Дешин Илья Александрович.

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):
заведующая отделением социальной реабилитации несовершеннолетних «Мечта» МБУ «КЦСОН»
Советкина О. Н..

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

“28”

04

20 21 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

Телефон доверия ГУ МЧС России по Пензенской области 8-8412-68-11-12