



Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
Главное управление МЧС России по Вологодской области

г. Вологда, ул. Мальцева, 41, тел. 72-11-05, 72-06-84, www.mchs35.ru

Управление надзорной деятельности и профилактической работы

г. Вологда, ул. Мальцева, 41 тел. 57-11-44, E-mail: und35@mail.ru

Отделение надзорной деятельности и профилактической работы по Устюженскому району

Вологодская область, г. Устюжна, ул. Энтузиастов, д.1, тел.(81737)2-27-01, ond28-35@mail.ru.

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

г. Устюжна, ул. Энтузиастов, д. 1
(место составления акта)

"30" октября 2018 г.
(дата составления акта)

16 час. 00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора),
органом муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя № 85

По адресу/адресам: 162840, Вологодская область, Устюженский район, с. Михайловское;
162802, Вологодская область, д. Малое Восное, д.55

(место проведения проверки)

На основании: заместителя начальника управления-начальника отдела государственного
пожарного надзора и профилактической работы управления надзорной деятельности и
профилактической работы по Главному управлению МЧС России по Вологодской области
Веретенникова С.А. от 28 сентября 2018 года № 85

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

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

АВТОНОМНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ВОЛОГОДСКОЙ
ОБЛАСТИ «УСТЮЖЕНСКИЙ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ ИНТЕРНАТ», ИНН 3520001800

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

Учётные №№ проверок в системе ФГИС ЕРП: 35180702207927, 35180702207928

Даты и время проведения проверки:

" 17 " октября 20 18 г. с 10 час. 00 мин. до 16 час. 00 мин. Продолжительность 6 ч.
" 24 " октября 20 18 г. с 10 час. 00 мин. до 14 час. 00 мин. Продолжительность 4 ч.

(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 рабочих дня / 10 часов
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделением надзорной деятельности и профилактической работы по
Устюженскому району управления надзорной деятельности и профилактической работы
Главного управления МЧС России по Вологодской области

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

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

Енюков В. В. 01.10.18
(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 (-ие) проверку: Шарапов А.Н. – дознаватель отделения надзорной деятельности и профилактической работы по Устюженскому району управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Вологодской области

(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:

Заместитель директора АУ СО ВО «Устюженский психоневрологический интернат» Ежов Виктор Владимирович

(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 обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

| № 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 |
| Здание жилого корпуса. Вологодская область, Устюженский район, д. Малое Восное, д.55 | | | |
| 1. | Запоры на дверях эвакуационных выходов на первом этаже здания не обеспечивают возможность их свободного открывания изнутри без ключа | п. 35 Правил противопожарного режима в Российской Федерации (Постановление Правительства РФ от 25.04.2012 № 390 «О противопожарном режиме») | Заместитель директора Ежов В.В. |

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):

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, имеется (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые документы: Копии документов, представленные по п. 13 распоряжения № 85 от 28.09.2018 года

Подписи лиц(а), проводивших(его) проверку: И.Н. Шоранов

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

Зам. директора Енюв В.В.
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

"30" октября 2018 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____
(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)