

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

чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедст	ВИЙ
Главное управление МЧС России по Калининградской области	
236029, г. Калининград, ул. Озёрная, 31, телефон: 52-91-01, E-Mail: mchs39@mail.ru	
Управление надзорной деятельности и профилактической работы	
236029, г. Калининград, ул. Озёрная, 31, телефон: 52-92-01, E-Mail: ugpn@yandex.ru	
0	
Отдел надзорной деятельности и профилактической работы Московского района городского округа «Город Калининград»	
236004, г. Калининград, ул. Дзержинского, 39, телефон: 52-94-95, E-Mail: mond39@mail.ru	
г. Калининград «11» часов «00» м	ишут
(место составления акта)	
« <u>26</u> » <u>сентября</u> 20 дата составления акта)	<u>18</u> 1
АКТ ПРОВЕРКИ	
соблюдения требований пожарной безопасности	
№ <u>107</u>	
На основании: Распоряжения о проведении плановой выездной проверки № 107 от 29 августа 2018 года	
(вид документа о проведении проверки 32 107 01 29 авт уста 2016 10да	
роведена плановая проверка здания, помещений и территории школы искусств по адресу: гор	пол
Калининград, ул. Эпроновская, 31	род
(вид проверки) (наименование и адрес места нахождения объекта защиты (место проведения проверки	1)
Наименование правообладателя (-ей) объекта защиты:	
Муниципальное автономное учреждение дополнительного образования города Калининграда «Де	тска
школа искусств им. П.И. Чайковского» (МАУ ДО ДШИ им. П.И. Чайковского), юридический адрес: 1	горо
Калининград, ул. Эпроновская, 31 ИНН 3907014353	
(наименование правообладателей объекта защиты - юридического (-их) лица (полное и сокращенное), фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) индивидуального (-ых) предпринимателя (-ей), с указанием ИНН и юридического адреса)	Ť
Даты и время проведения проверки:	
" <u>19</u> " <u>сентября</u> 20 <u>18</u> г. с <u>10</u> час. <u>00</u> мин. до <u>12</u> час. <u>00</u> мин. Продолжительность	2 ч
" 21 " сентября 20 18 г. с 10 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность	2 ч
" 26 " сентября 20 18 г. с 10 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность	1 ч
Общая продолжительность проверки: « <u>3</u> » дня (-ей) (« <u>5</u> » часа (-ов))	
(рабочих дней; часов)	
С распоряжением о проведении проверки ознакомлены:	
<u>Яковлева Светлана Теодоровна, директор</u> (фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представит	еля
юридического лица, индивидуального предпринимателя)	//
« <u>12</u> » часов « <u>22</u> » минут «29» августа 20 18 г. / Ожо	1
«12 // часов «22 // минут «29 // августа 20 18 г. (, с) // от бились (подпись	.)

Лицо (-а), проводившее (-ие) проверку:

Романова Анна Вячеславовна, инспектор отдела надзорной деятельности и профилактической работы Московского района городского округа «Город Калининград» управления надзорной деятельности и профилактической работы ГУ МЧС России по Калининградской области

(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:

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должности привлекаемых к проведению проверки экспертов и (или) наименование экспертной организации с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство об аккредитации)

При проведении проверки присутствовали:

Яковлева Светлана Теодоровна, директор

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

В ходе проведения проверки:

145935

- проведено обследование объекта защиты, расположенного по адресу: город Калининград, ул. Эпроновская, 31

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

Представлен отчет о результатах расчета пожарного риска: не представлен

(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: не представлены

(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 деластся соответствующая запись)

Представлено охранное обязательство на объект культурного наследия: не представлено

(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 обязательных требований обязательных требований пожарной безопасности с указанием конкретного места выявленного нарушения	Содержание пункта (абзац пункта) и наименование нормативного правового акта Российской Федерации и (или) нормативного документа по пожарной безопасности, требования которого(-ых) нарушены	Сведения об юридических и (или) физических лицах, на которых возлагается ответственнос ть за совершение нарушений
1	2	3	А
1.	При проведении проверки нарушений обязательных требований пожарной безопасности не выявлено		

	оганами муниципального контроля внесена (заполняется
при проведении выездной проверки):	Wash at
(fragos)	1. Ornar-
(подпись проверяющего)	(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)
Журнал учета проверок юридического лица, инд	цивидуального предпринимателя, проводимых органами
государственного контроля (надзора), органами м	нуниципального контроля, отсутствует (заполняется при
проведении выездной проверки):	*
(подпись проверяющего)	(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)
Отметка о применении технических средств:	піднапдушаного предпринимателя, его уполномо топпого представителя,
2.	MANAGE TAVILLIANCE OF THE MANAGE MANA
Прилагаемые документы:	емого технического средства, модель, марка)
	по оценке пожарного риска на объекте защиты не
принималось. 2. Протокол (-ы) отбора образцов продукции, проб:	сотбор проб образнов продукции не производился.
	сследований (испытаний), измерений и экспертиз не
производились.	
4. Фотосъемка не производилась	- · · ·
	к возложена ответственность за нарушения требований
пожарной безопасности: нет	
6. Предписание (-я) об устранении нарушений треб	ювании пожарнои оезопасности: не выдавалось й начальника органа ГПН (в случае продления срока
проведения плановой проверки) не оформлялся.	и начальника органа 11111 (в случае продления срока
	ы (в случае проведения проверки в рамках прокурорского
надзора) не издавался.	is (if only the inposedental inposedent is brinking inposedent in
# 15 E	пожарную опасность проверенного объекта защиты: -
Подписи лиц, проводивших проверку:	
Романова Анна Вячеславовна, инспектор отдела	а надзорной деятельности и профилактической работы
Московского района городского округа «Город	Калининград» управления надзорной деятельности и
профилактической работы ГУ МЧС России по Кал	
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), дол	жность сотрудника (ов) органа ГПН проводившего (их) проверку)
	« 26 » сентября 20 18 г. — Долго Д
С актом проверки ознакомлен (-а), экземпляр акта	
Яковлева Светлана Теодоровна, дв	иректор
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность рук юридического лица, индивидуального пред	оводителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя дпринимателя, его уполномоченного представителя)
	«26 » сентября 20 18 г. Омол
0	(подпись)
Отметка об отказе ознакомления с актом проверки	(подпись сотрудника органа ГПН проводившего проверку)
	(подпись сотрудника органа и и проводившего проверку)
	ė