



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

Главное управление МЧС России по Тюменской области

(наименование территориального органа МЧС России)

г. Тюмень, ул. М. Горького, 72, тел. 590-564, факс 590-510 E-mail: mchs-tyumen@mail.ru

(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

Управление надзорной деятельности

(наименование органа государственного контроля)

г. Тюмень, ул. М. Горького, 72, тел. 590-564, факс 590-510 E-mail: mchs-tyumen@mail.ru

(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

Межрайонный отдел надзорной деятельности и профилактической работы № 2

с. Уват, ул. Дорожная, 4а, тел. факс. 8(34561)28-1-42, E-mail: phuwat@mail.ru

с. Уват

(место составления акта)

«25» сентября 2018 г.

14 ч. 05 мин.

**АКТ ПРОВЕРКИ**

**органом государственного контроля (надзора)**

АВТОНОМНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ «КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО  
ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ УВАТСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА»

(юридического лица, индивидуального предпринимателя, органа местного самоуправления)

№ 30

По адресу/адресам: Тюменская область, Уватский район, с. Уват, ул. ул. Дзержинского,  
17; п. Нагорный, ул. Школьная, 5; с. Уват, ул. Советская, 7.

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения № 30 от 28 августа 2018 года Созонова Владимира  
Викторовича Главного государственного инспектора Уватского, Вагайского  
муниципальных районов по пожарному надзору.

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

была проведена плановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

АВТОНОМНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ «КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО  
ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ УВАТСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА»

(наименование юридического лица, органа местного самоуправления, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

“ 03 ” 09 20 18 г. с 9 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 3 часа

“ 04 ” 09 20 18 г. с 14 час. 00 мин. до 16 час. 00 мин. Продолжительность 2 часа

“ 25 ” 09 20 18 г. с 13 час. 00 мин. до 14 час. 00 мин. Продолжительность 1 час

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: Три рабочих дня / 6 часов.

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Межрайонным отделом надзорной деятельности и профилактической  
работы № 2 Управления надзорной деятельности и профилактической работы ГУ МЧС  
России по Тюменской области.

(наименование органа государственного контроля (надз. ра) или органа муниципального контроля)

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

Директор АУТОНОМНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ «КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ УВАТСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА» Слинкина Наталья Александровна 03.09.2018г. в 09 часов 00 минут.

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку Созонов Владимир Викторович главный государственный инспектор Уватского, Вагайского муниципальных районов по пожарному надзору

(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: Директор АУТОНОМНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ «КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ УВАТСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА» Слинкина Наталья Александровна

(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):

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

#### **Административное здание с. Уват ул. Советская, 7.**

1. Отделка стен коридоров первого и второго этажей выполнена горючими обоями имеющими более высокую пожарную опасность чем Г2, В2, Д3, Т3 или Г2, В3, Д2, Т2. Основание: СП 1.13130.2009 п.4.3.2.
2. Отделка стен лестничной клетки выполнена горючими пластиковыми панелями имеющими более высокую пожарную опасность чем Г1, В1, Д1, Т2. Основание: СП 1.13130.2009 п.4.3.2.
3. Лестница третьего типа расположенная на пути эвакуации из второго этажа здания располагается на расстоянии менее одного метра от плоскости оконных проемов. Основание: СП 1.13130.2009. п. 4.4.2.
4. Крыльцо эвакуационного выхода не имеет ограждения. Основание: СП 1.13130.2009 п.4.3.4.

#### **Административное здание с. Уват ул. Дзержинского, 17.**

1. Двери эвакуационного выхода из первого этажа здания открываются не по направлению выхода из здания. Основание: СП 1.13130.2009 п.4.2.6.
2. В месте расположения второго эвакуационного выхода из первого этажа здания непосредственно наружу, отсутствуют ступени. Основание: СП 1.13130.2009 п.4.3.4.
3. На первом этаже здания открывание дверей (имеющих ширину 0.9 метра) из кабинетов осуществляется в коридор с двух сторон. При этом ширина коридора составляет менее 2.8 метра. (фактически 1,25м). Основание: СП 1.13130.2009 п.4.3.4, п. 4.3.3.
4. На втором этаже здания открывание дверей (имеющих ширину 0.9 метра) из кабинетов осуществляется в коридор с двух сторон. При этом ширина коридора составляет менее 2.8 метра. (фактически 1,6м). Основание: СП 1.13130.2009 п.4.3.4, п. 4.3.3.

5. Ширина марша лестницы на путях эвакуации из второго этажа здания, менее 0.9 метра (фактически 0.75 метра). Основание: СП 1.13130.2009 п.4.4.1.
6. Лестница 3-го типа являющаяся вторым эвакуационным выходом из второго этажа здания выполнена из горючего материала (в деревянном исполнении). Основание: СП 1.13130.2009 п.4.4.2.
7. Ширина дверей эвакуационного выхода на лестницу третьего типа составляет менее 0.8 метра, (фактически 0.6 метра) Основание: СП 1.13130.2009 п.4.2.5.

Ответственность за выше указанные нарушения несет директор автономного учреждения «Комплексный центр социального обслуживания населения Уватского муниципального района» Слинкина Наталья Александровна.

---

выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): Не выявлено.

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

нарушений не выявлено

---

**в период плановой, внеплановой выездной проверки**

(по поручению Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации, требованию прокурора о проведении внеплановой проверки в рамках надзора за исполнением законов по поступившим в органы прокуратуры Российской Федерации материалам и обращениям) (нужное подчеркнуть).

проверялось выполнение следующего комплекса организационно технических мероприятий в области обеспечения пожарной безопасности:

- разработана и утверждена 19.06.2018 г. руководителем организации инструкция о мерах пожарной безопасности на объекте защиты в соответствии с требованиями, установленными разделом XVIII Правил противопожарного режима в РФ;
- разработан и утверждён 19.06.2018г. приказ руководителя о назначении ответственных за пожарную безопасность на объекте защиты должностных лиц;
- руководитель организации и лица, ответственные за пожарную безопасность, имеют квалификационные удостоверения о прохождении обучения в объёме пожарно-технического минимума, которые действуют до 21.09.2021г.;
- ведётся журнал учёта прохождения противопожарного инструктажа с работниками организации;
- распорядительным документом инструкцией о мерах пожарной безопасности, на объекте предусмотрено выполнение требований статьи 12 Федерального закона «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака»;
- 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 29.06.2016г. Акт (протокол) 157-16; 159-16.;
- для тушения возможного пожара предусмотрено использование источника наружного противопожарного водоснабжения в виде пожарных гидрантов, расположенных на расстоянии не более 200 метров от объектов. Соответствующие указатели имеются.
- 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 с 10.09.2018г. по 25.09.2018г. Акт без номера;
- руководителем организации утверждён 01.01.2018 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 ООО «Уватспецмонтаж», имеющей соответствующее разрешение (лицензию).

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: Предписание № 30/1/1 от 25.09.2018г. по устранению нарушений обязательных требований пожарной безопасности.

(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: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*И. В. Сорокин*



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

Директор автономного учреждения «Комплексный центр социального обслуживания населения Уватского муниципального района» Слинкина Наталья Александровна.

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

“ 25 ” сентября 20 18, г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

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

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