

ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДЕЛАМ
ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ, ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ И ЛИКВИДАЦИИ
ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ ПО МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

УПРАВЛЕНИЕ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

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

отдел надзорной деятельности по Серпуховскому району

г. Серпухов

(место составления акта)

«03» апреля 2015 г.

(дата составления акта)

14 час. 30 мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 61

По адресу / адресам: Московская область Серпуховский район м. Данки

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения Врио заместителя начальника Главного управления МЧС России

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

по Московской области, – начальника управления надзорной деятельности и профилактической работы полковника внутренней службы Медведева Александра Александровича о проведении внеплановой выездной проверки юридического лица Государственного бюджетного учреждения города Москвы Психоневрологический интернат №2 Департамента социальной защиты населения города Москвы №9 от 18.03.2015 года с целью исполнения требования Серпуховской городской прокуратуры №25-87в-2011 от 10.03.2015 г.

была проведена внеплановая проверка в отношении: ГБУ города Москвы

(плановая / внеплановая, документальная / выездная)

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество)

Психоневрологический интернат №2 Департамента социальной защиты населения города Москвы

(последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

« 27 » марта 20 15 г. с 13 час. 00 мин. до 16 час. 30 мин. Продолжительность 3 часа

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального

« 03 » апреля 20 15 г. с 13 час. 30 мин. до 14 час. 30 мин. Продолжительность 1 час

предпринимателя по некоторым адресам)

Общая продолжительность проверки: 4 часа

(рабочих дней / часов)

Акт составлен: отделом надзорной деятельности по Серпуховскому району

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

С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении выездной проверки) Директор Государственного бюджетного учреждения города

(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

Москвы Психоневрологический интернат №2 Департамента социальной защиты населения города
Москвы Зиновьева Нина Алексеевна 23.03.2015 г. в 11 час. 07 мин.

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо (а), проводившие проверку: Казеннов Андрей Владимирович – главный государственный инспектор Серпуховского района по пожарному надзору – начальник отдела надзорной

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку;

деятельности по Серпуховскому району, подполковник внутренней службы

в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указывается фамилия, имени, отчества (последнее – при наличии),

Максимов Юрий Сергеевич – государственный инспектор Серпуховского района по пожарному надзору – инспектор отдела надзорной деятельности по Серпуховскому району,

старший лейтенант внутренней службы

должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Наумов Вадим Владимирович заместитель

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного)

директора по безопасности Государственного бюджетного учреждения города Москвы

должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя,

Психоневрологический интернат №2 Департамента социальной защиты населения города Москвы

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): **нарушений не выявлено.**

(с указанием характера нарушений, лиц, допустивших нарушения)

- выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов):
- выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):
- **нарушений 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 отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые документы

Подписи лиц, проводивших проверку:

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

Земцова Анна Александровна, директор

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

(подпись)

« 03 » 04 20 18 год

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

Управление надзорной деятельности и профилактической работы
Главного управления МЧС России по Московской области
117342, г. Москва, ул. Обручева, д. 46,
тел/факс: (499) 743-02-72, (495) 334-95-20
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа
муниципального контроля)

РАСПОРЯЖЕНИЕ (ПРИКАЗ)
органа государственного контроля (надзора), органа муниципального
контроля
о проведении внеплановой, выездной проверки
(плановой/внеплановой, документарной/выездной)
юридического лица, индивидуального предпринимателя
от "18" марта 2015 г. N 9

1. Провести проверку в отношении: Государственного бюджетного учреждения
Города Москвы Психоневрологический Интернат № 2 Департамента социальной
защиты населения города Москвы

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

2. Место нахождения:

Место нахождения юридического лица (юридический адрес): 142200, Московская
область, Серпуховский район, м Данки

Место нахождения его филиалов, представительств, обособленных структурных
подразделений (фактический адрес): 142200, Московская область, Серпуховский район, м
Данки

(юридического лица (их филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений) или место жительства индивидуального
предпринимателя и место(а) фактического осуществления им деятельности)

3. Назначить лицом(ми), уполномоченным(ми) на проведение проверки:

начальника отдела надзорной деятельности по Серпуховскому району
управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного
управления МЧС России по Московской области (главного государственного
инспектора Серпуховского района по пожарному надзору) подполковника
внутренней службы Андрея Владимировича Казеннова; инспектора отдела
надзорной деятельности по Серпуховскому району (государственного
инспектора Серпуховского района по пожарному надзору) старшего
лейтенанта внутренней службы Максимова Юрия Сергеевича.

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность
должностного лица (должностных лиц), уполномоченного(ых) на проведение
проверки)

4. Привлечь к проведению проверки в качестве экспертов, представителей
экспертных организаций следующих лиц: указанные лица не привлекаются.

(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)

5. Установить, что:

настоящая проверка проводится с целью: требование Серпуховской городской
прокуратуры № 25-87в-2011 от 10.03.2015

При установлении целей проводимой проверки указывается следующая информация:

а) в случае проведения плановой проверки:

- ссылка на утвержденный ежегодный план проведения плановых проверок;

б) в случае проведения внеплановой выездной проверки:

- реквизиты ранее выданного проверяемому лицу предписания об устранении выявленного нарушения, срок для исполнения которого истек;

- реквизиты обращений и заявлений граждан, юридических лиц, индивидуальных предпринимателей, поступивших в органы государственного контроля (надзора), органы муниципального контроля;

- реквизиты приказа (распоряжения) руководителя органа государственного контроля (надзора), изданного в соответствии с поручениями Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации;

- реквизиты требования прокурора о проведении внеплановой проверки в рамках надзора за исполнением законов и реквизиты прилагаемых к требованию материалов и обращений;

в) в случае проведения внеплановой выездной проверки, которая подлежит согласованию органами прокуратуры, но в целях принятия неотложных мер должна быть проведена незамедлительно в связи с причинением вреда либо нарушением проверяемых требований, если такое причинение вреда либо нарушение требований обнаружено непосредственно в момент его совершения:

- реквизиты прилагаемой копии документа (рапорта, докладной записки и другие), представленного должностным лицом, обнаружившим нарушение;

задачами настоящей проверки являются: контроль (надзор) за соблюдением юридическим лицом, индивидуальным предпринимателем обязательных требований пожарной безопасности на используемых (эксплуатируемых) объектах защиты.

6. Предметом настоящей проверки является (отметить нужное):

- соблюдение обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами;

- соответствие сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям;

- выполнение предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля;

проведение мероприятий:

- по предотвращению причинения вреда жизни, здоровью граждан, вреда животным, растениям, окружающей среде;

- по предупреждению возникновения чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера;

- по обеспечению безопасности государства;

- по ликвидации последствий причинения такого вреда.

7. Срок проведения проверки: 10 (десять) рабочих дней.

К проведению проверки приступить

с "23" марта 2015 г.

Проверку окончить не позднее

"03" апреля 2015 г.

8. Правовые основания проведения проверки: п. 3 ч. 2 ст. 10 Федерального закона от 26.12.2008 №294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля»; ст. 6.1 Федерального закона от 21.12.1994 №69-ФЗ «О пожарной безопасности»; Федеральный закон от 22.07.2008 №123-ФЗ «Технический регламент о требованиях пожарной безопасности»; Постановление Правительства Российской Федерации от 25.04.2012 №390 «О противопожарном режиме».

(ссылка на положение нормативного правового акта, в соответствии с которым осуществляется проверка; ссылка на положения (нормативных) правовых актов, устанавливающих требования, которые являются предметом проверки)

9. В процессе проверки провести следующие мероприятия по контролю, необходимые для достижения целей и задач проведения проверки:

- анализ сведений, содержащихся в документах, устанавливающих правообладателя объекта защиты, права и обязанности уполномоченных должностных лиц объекта защиты, в отношении которого проводится проверка, документах, используемых при осуществлении деятельности и связанных с исполнением требований пожарной безопасности, исполнением предписаний органов государственного пожарного надзора (срок проведения - не более 2 (двух) рабочих дней в рамках проверки);

- обследования объекта защиты (визуального осмотра) – зданий общественного и административно-бытового назначения, правообладателем которых является Государственного бюджетного учреждения Города Москвы Психоневрологический Интернат № 2 Департамента Социальной Защиты Населения Города Москвы, находящихся по адресу:

142200, Московская область, Серпуховский район, м. Данки, (срок проведения - не более 8 (восьми) рабочих дней в рамках проверки).

10. Перечень административных регламентов по осуществлению государственного контроля (надзора), осуществлению муниципального контроля (при их наличии): «Административный регламент Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий исполнения государственной функции по надзору за выполнением требований пожарной безопасности», утвержденного приказом МЧС России от 28.06.2012 № 375 (регистрационный номер в Минюсте РФ 24901)

(с указанием наименований, номеров и дат их принятия)

11. Перечень документов, представление которых юридическим лицом, индивидуальным предпринимателем необходимо для достижения целей и задач проведения проверки:

- ✓ - правоустанавливающий документ, подтверждающий полномочия руководителя (законного представителя), иного уполномоченного должностного лица ГБУ Города Москвы ПНИ № 2 Департамента Социальной Защиты Населения Города Москвы;
- ✓ - правоустанавливающий документ, подтверждающий право владения, пользования и распоряжения имуществом ГБУ Города Москвы ПНИ № 2 Департамента Социальной Защиты Населения Города Москвы, расположенного по адресу: 142200, Московская область, Серпуховский район, м. Данки, на законном основании;
- ✓ - расчет пожарного риска, независимая оценка пожарного риска на эксплуатируемые (используемые) объекты защиты, находящиеся по вышеуказанному адресу (в случае наличия);
- ✓ - квалификационные удостоверения, свидетельствующие о прохождении должностными лицами организации обучения по программе пожарно-технического минимума, с приложением заверенной копии лицензии организации, проводившей обучение;
- ✓ - журнал проведения противопожарного инструктажа с персоналом организации;
- журнал учета первичных средств пожаротушения по организации;
- акты по результатам проверки работоспособности источников наружного и внутреннего противопожарного водоснабжения зданий (сооружений), а также насосов ГБУ Города Москвы ПНИ № 2 Департамента Социальной Защиты Населения Города Москвы, находящихся по вышеуказанному адресу;
- схема противопожарного водоснабжения и схема обвязки насосов для помещения насосной станции ГБУ Города Москвы ПНИ № 2 Департамента Социальной Защиты Населения Города Москвы;
- приказ (распоряжение) по организации о лицах, ответственных за обеспечение пожарной безопасности зданий (сооружений) ГБУ Города Москвы ПНИ № 2 Департамента Социальной Защиты Населения Города Москвы, расположенных по вышеуказанному адресу;
- акты принятых выполненных работ по монтажу системы автоматической пожарной сигнализации и системы оповещения и управления эвакуацией людей в случае пожара, иных систем противопожарной защиты зданий, сооружений ГБУ Города Москвы ПНИ № 2 Департамента Социальной Защиты Населения Города Москвы, находящихся по вышеуказанному адресу;
- проектная документация систем противопожарной защиты зданий, сооружений, смонтированных на объектах защиты ГБУ Города Москвы ПНИ № 2 Департамента Социальной Защиты Населения Города Москвы (при наличии);
- документация, связанная с расчетом категоричности складских помещений по взрывопожарной и пожарной опасности, а также класса зоны в соответствии с главами 5, 7 и 8 Федерального закона "Технический регламент о требованиях пожарной безопасности" (при наличии таких помещений);
- разрешение на строительство (реконструкцию) объектов капитального строительства ГБУ Города Москвы ПНИ № 2 Департамента Социальной Защиты Населения Города Москвы, находящихся по вышеуказанному адресу, в случае проведения работ по строительству (реконструкции) в соответствии с Градостроительным законодательством Российской Федерации;
- сведения о членстве в составе саморегулируемой организации.

Врио заместителя начальника

Главного управления –

начальника управления надзорной деятельности

и профилактической работы А.А. Медведев

(должность, фамилия, инициалы руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

Мосин Семен Константинович, заместитель начальника отдела ГПН и МС управления надзорной деятельности и профилактической работы ГУ МЧС России по Московской области, тел: (495) 668-17-31,

ул. адрес: und mo@mail.ru.

(фамилия, имя, отчество, наименование и при наличии) и должность должностного лица, непосредственно подготовившего проект распоряжения (приказ), контактный телефон, электронный адрес (при наличии).



Озмаринов
Рашидов
Генерал-майор А.А. Зелевский
23.03.2015