



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

Главное управление МЧС России по Нижегородской области
Управление надзорной деятельности и профилактической работы
603950, г. Нижний Новгород, ул. Окский съезд, 6 тел. 200-10-03, факс 200-11-70 (код - 831),
e-mail: info@mchs.nnov.ru «Телефоны доверия»: (831) 439-99-99

УНД и ПР ГУ МЧС России по Нижегородской области
Управление надзорной деятельности и профилактической работы
Отделение надзорной деятельности и профилактической работы по городскому округу город Шахунья
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

г. Шахунья
(место составления акта)

«14» ноября 2018 г.
(дата составления акта)

11 час. 00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора)
юридического лица
№ 46

По адресу/адресам: Нижегородская область, г. Шахунья, п. Вахтан, ул. Карповская, д. 22 «А»
(общественное здание дома-интерната - объект социальных услуг с обеспечением проживания, относится к
категории высокого риска)

На основании: Распоряжения № 46 от «29» октября 2018 г.
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

Государственного бюджетного учреждения «Вахтанский дом-интернат для престарелых и инвалидов
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

с 10 ч.00 мин. до 12 ч.00 мин., 07.11.2018 г. Продолжительность 2 часа;

с 10 ч.00 мин. до 11 ч.00 мин., 14.11.2018 г. 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: 2 (два) рабочих дня
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделением надзорной деятельности и профилактической работы по городскому
округу город Шахунья УНД и ПР ГУ МЧС России по Нижегородской области
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

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

Катаева Наталья Александровна
(фамилия, имя, инициалы)

подпись

«29» октября 2018 г. в 09 ч. 00 мин.
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 проверку:

Начальник ОНД и ПР по городскому округу город Шахунья – главный государственный инспектор городского
округа город Шахунья по пожарному надзору Вычегжанин Дмитрий Николаевич

(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 Государственного бюджетного учреждения «Вахтанский дом-интернат для престарелых и инвалидов»

Катаева 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 пожарной безопасности:

N п/п	Вид нарушения требований пожарной безопасности (указывается характер нарушения требований пожарной безопасности)	Пункт и наименование нормативного правового акта РФ и (или) нормативного документа по ПБ, требования которых нарушены	Должность, фамилия, имя, отчество лиц, на которых возлагается ответственность за совершение нарушений
1	2	3	4
1.	При пересечении воздуховодами вентиляции противопожарных стен, межэтажных перекрытий, в местах пересечения противопожарные клапаны отсутствуют	Федеральный закон от 22.07.2008г. № 123-ФЗ «Технический регламент о требованиях пожарной безопасности» ч. 4 ст. 4, ч. 1 и 3 ст. 6, а также ч.1 и 2 ст.138; СП 7.13130.2013 п.6.10, п.6.11, 6.24; ранее действовало требование СНиП 41-01-2003 п.7.11.1)	ГБУ «Вахтанский дом-интернат для престарелых и инвалидов» Директор Катаева Наталья Александровна
2.	В здании дома-интерната при пересечении противопожарных преград трубопроводами, выполненными из ПВХ, не обеспечен предел огнестойкости не ниже пределов, установленных для пересекаемых конструкций (по факту в местах пересечения межэтажных перекрытий канализационными трубами из ПВХ противопожарные муфты не установлены)	Федеральный закон от 22.07.2008г. № 123-ФЗ «Технический регламент о требованиях пожарной безопасности» ч. 4 ст. 4, ч. 1 и 3 ст. 6; Свод правил (далее – СП) СП 2.13130.2012 п. 5.2.4. (ранее п.7.11 СНиП 21-01-97*)	ГБУ «Вахтанский дом-интернат для престарелых и инвалидов» Директор Катаева Наталья Александровна
3.	Электроснабжение систем противопожарной защиты зданий класса функциональной пожарной опасности Ф1.1 с круглосуточным пребыванием людей должно обеспечиваться от трех независимых взаимно резервирующих источников питания, в качестве одного из которых следует применять автономные электрогенераторы.	Федеральный закон от 22.07.2008г. № 123-ФЗ «Технический регламент о требованиях пожарной безопасности» ч. 4 ст. 4, ч. 1 и 3 ст. 6, а также ст.82; Свод правил (далее СП) 5.13130.2009 «Системы противопожарной защиты. Установки пожарной сигнализации и пожаротушения автоматические. Нормы и правила проектирования» п.15.1	ГБУ «Вахтанский дом-интернат для престарелых и инвалидов» Директор Катаева Наталья Александровна

(с указанием характера нарушений, лиц, допустивших нарушения)

~~выявлены нарушения обязательных требований в области гражданской обороны: не проверялось~~

(с указанием характера нарушений, лиц, допустивших нарушения)

~~выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям: не проверялось~~

(с указанием положений (нормативных) правовых актов)

~~выявлены нарушения обязательных требований в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера: не проверялось~~

(с указанием реквизитов выданных предписаний)

~~в выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля:~~

(с указанием реквизитов выданных предписаний)

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:

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

Директор ГБУ " Вахтанский дом-интернат для престарелых и инвалидов "
Катаева Наталья Александровна

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

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

« 14 » ноября 2018 г.

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