



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

ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ  
МЧС РОССИИ ПО КЕМЕРОВСКОЙ ОБЛАСТИ

650000 г. Кемерово, ул. Красная, 11, тел. 58-06-00, факс 36-83-61, телетайп 215 171 "Карн"

E-mail: [kansmchs42@mail.ru](mailto:kansmchs42@mail.ru); [gugo@kemtcl.ru](mailto:gugo@kemtcl.ru)

УПРАВЛЕНИЕ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ  
ОТДЕЛ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ  
ГОРОДА НОВОКУЗНЕЦКА И НОВОКУЗНЕЦКОГО РАЙОНА

654027 г. Новокузнецк, пр. Пионерский, 3а, тел./факс (3843) 74-18-39, тел. 74-37-05

E-Mail: [gpnnvk@mail.ru](mailto:gpnnvk@mail.ru)

ОТДЕЛЕНИЕ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НОВОКУЗНЕЦКОГО РАЙОНА

654027 г. Новокузнецк, пр. Пионерский, 3, тел./факс (384-3) 74-42-91

E-mail: [ogpn\\_14@mail.ru](mailto:ogpn_14@mail.ru)

г. Новокузнецк

(место составления акта)

«24» октября 2017г.

(дата составления акта)

15 часов 00 минут

(время составления акта)

### АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля  
юридического лица, индивидуального предпринимателя № 118

По адресу/адресам: Новокузнецкий район, ст. «Осман».

На основании: распоряжения № 118 от «27» сентября 2017 года Главного государственного инспектора г. Новокузнецка и Новокузнецкого района по пожарному надзору Потапова Андрея Геннадьевича.

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

была проведена плановая выездная проверка в отношении:

плановая/внеплановая, документарная/выездная

Муниципального бюджетного образовательного учреждения дополнительного образования  
Городской дворец детского юношеского творчества им. Н.К. Крупской

Загородной туристкой Базы «Осман»

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

Дата и время проведения проверки: с 10 час. 00 мин «05» октября 2017г. до 15 час. 00 мин.

«24» октября 2017г.

«\_\_» \_\_\_\_ 20\_\_ г. с \_\_\_\_ час. \_\_\_\_ мин. до \_\_\_\_ час. \_\_\_\_ мин. Продолжительность

«\_\_» \_\_\_\_ 20\_\_ г. с \_\_\_\_ час. \_\_\_\_ мин. до \_\_\_\_ час. \_\_\_\_ мин. Продолжительность

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

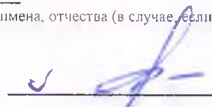
Общая продолжительность проверки: не более 20 рабочих дней

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделением надзорной деятельности Новокузнецкого района ОНДПР г. Новокузнецка и Новокузнецкого района УНДПР ГУ МЧС России по Кемеровской области

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен: (заполняется при проведении выездной проверки) Директор Муниципального бюджетного образовательного учреждения дополнительного образования «Городской Дворец детского юношеского творчества им. Н.К. Крупской» Попова Ирина Алексеевна

(фамилия, имена, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

 «29» сентября 2017г. в 13 часов 54 минуты

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

(заполняется в случае проведения внеплановой проверки субъекта малого или среднего предпринимательства)

Лицо(а), проводившие проверку: Государственный инспектор Новокузнецкого района по пожарному надзору Бородин Олег Вячеславович, государственный инспектор Новокузнецкого района по пожарному надзору Прибецук Евгений Михайлович.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указывается (фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций)

При проведении проверки присутствовали: Директор Муниципального бюджетного образовательного учреждения дополнительного образования «Городской Дворец детского юношеского творчества им. Н.К. Крупской» Попова Ирина Алексеевна, заместитель директора по ОБЖ Беликов Вадим Анатольевич.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки: выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами:

(с указанием характера нарушений, лиц, допустивших нарушения)

| № 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 юридических и (или) физических лицах, на которых возлагается ответственность за совершение нарушений |
|--------------------------|--|--|---|
| 1.                       | 2.   | 3.   | 4.  |
| <b>Баня</b>              |  |  |   |
| 1                        | Помещение парильной не оборудовано по всему периметру дренажным устройством (из перфорированных сухотрубов, присоединенных к внутреннему водопроводу).   | Федеральный закон № 123 от 22.07.2008г. «Технический регламент о требованиях пожарной безопасности» ст.4, ст.51, СНиП 31-05-2003, п.6.3.9.                                     | МБОУ ДОД ГДД(Ю) им. Н.К. Крупской в лице директора Поповой И.А.   |
| <b>Столовая</b>          |  |  |   |
| 2                        | В полу на путях эвакуации допускается перепад высот (в местах перепада высот следует предусматривать пандусы с уклоном не более 1:6)   | Федеральный закон № 123 от 22.07.2008г. «Технический регламент о требованиях пожарной безопасности» ст.4, ст.52, ст.53, ст.88, ст.89; СНиП 21-01-97.* п.6.28*                  | МБОУ ДОД ГДД(Ю) им. Н.К. Крупской в лице директора Поповой И.А.   |
| <b>Общие мероприятия</b> |  |  |   |
| 3                        | Помещения корпусов не в полном объеме обеспечены знаками пожарной безопасности, в том числе знаками, обозначающими пути эвакуации, места размещения пожарных извещателей ручных (самоклеящиеся ленты зеленого цвета должны иметь стрелки фосфоресцирующего белого цвета для указания направления эвакуации). | Правила противопожарного режима в Российской Федерации от 25.04.2012г. №390 п.43; НПБ 160-97, п. 1.3., табл.1, п.3.8.  | МБОУ ДОД ГДД(Ю) им. Н.К. Крупской в лице директора Поповой И.А.   |

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):

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:

- Предписание по устранению нарушений требований пожарной безопасности № 118/1/71 от 24.10.2017г.

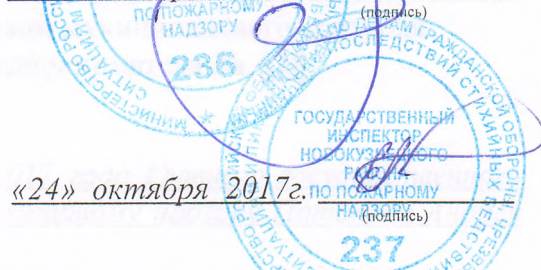
- Протокол об административном правонарушении по ст. 20.4 ч.1 КРФ об АП № 64 от 24.10.2017г.

Подписи лиц, проводивших проверку:

Государственный инспектор  
Новокузнецкого района  
по пожарному надзору Бородин О.В.

  
«24» октября 2017г.  
(подпись)

Государственный инспектор  
Новокузнецкого района  
по пожарному надзору Прибещук Е.М.

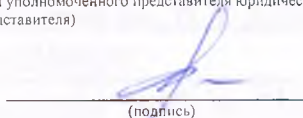
  
«24» октября 2017г.  
(подпись)

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): Беликов В.И.

Зам. директора по БХ.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

«24» октября 2017г.

  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)