



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; gugo@kemt看el.ru

УПРАВЛЕНИЕ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
ОТДЕЛ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
ГОРОДА НОВОКУЗНЕЦКА

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

E-Mail: gpnnvk@mail.ru

г. Новокузнецк

«26» декабря 2014г.
14 часов 00 минут

АКТ ПРОВЕРКИ

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

N 219

По адресу/адресам: Кемеровская область г. Новокузнецк, ул. 40 лет ВЛКСМ, 98а

(место проведения проверки)

на основании: во исполнение распоряжения заместителя главного государственного инспектора города
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата)

Новокузнецка по пожарному надзору от 26 ноября 2014 года N 219, была проведена внеплановая выездная
проверка в отношении: Муниципального бюджетного образовательного учреждения

«Лицей № 35» (МБОУ «Лицей № 35»).

(плановая/внеплановая, документарная/выездная) (наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – если имеется)
индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

«11» декабря 2014 года с 11 час. 00 мин до 14 час. 00 мин «26» декабря 2014 года

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

Продолжительность проверки: 12 рабочих дней

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделение НД Заводского района ОНД г. Новокузнецка УНД ГУ МЧС России по
Кемеровской области

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен:

(заполняется при проведении выездной проверки)

директор Шибаев И.А.

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

не требуется

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

Лица, проводившие проверку: Черкасов Никита Юрьевич, государственный инспектор

г. Новокузнецка по пожарному надзору, Таначева Ирина Олеговна, государственный инспектор

г. Новокузнецка 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: заместитель директора по БЖ Береснева Светлана Николаевна.

О проведении проверки МБОУ «Лицей № 35» было уведомлено в установленном порядке, копия
распоряжения на проверку направлено по средствам электронной почты, вручено 01.12.2014 года.

В ходе проведения проверки установлено и предоставлены следующие документы:

- издан приказ о назначении ответственных за пожарную безопасность № 229 от 13.07.2014 года;
- имеется приказ о противопожарном режиме № 228 от 18.07.2014 года;
- разработаны инструкции действий персонала при возникновении пожара;
- проведены инструктажи по пожарной безопасности 19.12.2014 года с охватом 53 человека, (подтверждено
записями в журнале учета инструктажей);
- проведены практические тренировки действий по эвакуации людей при пожаре 11.12.2014 года;
- вывешены на видных местах таблички с указанием номера телефона вызова пожарной охраны;

- вывешены на каждом этаже планы эвакуации людей при пожаре, выполненные в соответствии с требованиями ГОСТ;
- на путях эвакуации имеются знаки пожарной безопасности;
- помещения обеспечены первичными средствами пожаротушения в полном объеме, огнетушители переосвидетельствованы;
- смонтирована пожарная сигнализация и система оповещения людей о пожаре;
- проведена проверка работоспособности АПС и СОУЭ акт от 08.10.2014 года;
- проведена проверка работоспособности системы эвакуационного освещения 28.11.2014 года;
- обучение по ПТМ прошел Шираев И.А. (удостоверение № 229 от 30.10.2013 года, действительно по 30.10.2016 года); Береснева С.Н. (удостоверение № 192 от 30.10.2013 года, действительно по 30.10.2016 года);

(указывается перечень предоставленных документов, выполнение /соблюдение режимных мероприятий, подробная описательная часть по допущенным нарушениям, сведения о выполненных мероприятиях, сведения о проверке знаний персоналом требований ПБ)

В ходе выборочного опроса по знанию требований пожарной безопасности, порядка действий при пожаре, правила обращения с огнетушителями, номера телефона вызова пожарной охраны установлено, что знания удовлетворительные.

Ель на момент проверки не установлена, пути эвакуации свободны.

Выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами:

- нарушений требований пожарной безопасности не выявлено.

№№ 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

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

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:

Подписи лиц, проводивших проверку:

М. П.

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

Директор Шибанов Игорь Анатольевич

28.12.2014 г.

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

(подпись)