



Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным  
ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий  
Главное управление МЧС России по Белгородской области  
Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по Шебекинскому городскому округу  
управления надзорной деятельности и профилактической работы  
Главного управления МЧС России по Белгородской области,  
309290, Белгородская область, г. Шебекино, ул. Ленина, д. 38, телефон, факс: 8(47248)4-44-97,  
E-mail: gpn-sheb@31.mchs.gov.ru

г. Шебекино, ул. Ленина, д. 38  
(место составления акта)

«30» ноября 2020 года  
(дата составления акта)  
«17» часов «00» минут  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**  
**органом государственного контроля (надзора) юридического лица,**  
**индивидуального предпринимателя**  
**№ 36**

«17, 30» ноября 2020 года по адресу: Белгородская область, г. Шебекино, ул. Дачная, д. 2  
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения ВрИО главного государственного инспектора по Шебекинскому  
городскому округу по пожарному надзору Николенко М.А. № 36 от 02 ноября 2020 г. и ст. 6.1  
Федерального закона от 21.12.1994 г. № 69 - ФЗ «О пожарной безопасности».

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

учреждения социального обслуживания системы социальной защиты населения «Шебекинский дом  
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)  
интернат для престарелых и инвалидов»

Дата и время проведения проверки:

«17» ноября 2020 г. с 10 час. 00 мин. до 15 час. 00 мин. Продолжительность 5 часов

«30» ноября 2020 г. с 12 час. 00 мин. до 17 час. 00 мин. Продолжительность 5 часов

Общая продолжительность проверки: 2 дня / 10 часов

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности и профилактической работы по Шебекинскому  
городскому округу УНД и ПР ГУ МЧС России по Белгородской области.

С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен: Бугаков П.А.

03.11.2020 г. в 17 ч. 00 мин., 17.11.2020 г. в 10 ч. 00 мин.

(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), проводившие проверку: старший инспектор ОНД и ПР по Шебекинскому городскому  
округу УНД и ПР ГУ МЧС России по Белгородской области Масс Арнольд Витальевич, эксперты не  
привлекаются.

(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, должности экспертов и/или  
наименования экспертных организаций)

При проведении проверки присутствовали: директор ГБУСОССЗН «Шебекинский дом-интернат  
для престарелых и инвалидов» Бугаков П.А., специалист по пожарной безопасности ГБУСОССЗН  
«Шебекинский дом-интернат для престарелых и инвалидов» Польщиков Н.П.

(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: были выявлены нарушения требований пожарной безопасности,

а именно:

– руководитель объекта не представил в уведомительном порядке декларацию пожарной безопасности, выполненную в соответствии с Приказом МЧС России от 16 марта 2020 года № 171 (основание: ч. 5 ст. 6 и ч. 3 ст. 64 Федерального закона от 22.07.2008 г. № 123 ФЗ (ред. от 27.12.2018 г.) «Технический регламент о требованиях пожарной безопасности»;

– на объекте защиты инструкция о мерах пожарной безопасности выполнена не в соответствии с требованиями, установленными разделом XVIII настоящих Правил противопожарного режима в РФ, в том числе отдельно для каждого пожаровзрывоопасного и пожароопасного помещения категории А, Б и В1 производственного и складского назначения (основание: п. 2 Правил противопожарного режима в Российской Федерации утв. Постановление Правительства РФ от 25.04.2012 г. № 390 «О противопожарном режиме»);

– на объекте защиты крыльцо, ведущее в здание кухни высотой более 45 см. не оборудовано ограждением с перилами высотой не менее 1,2 м (основание: п. 4.3.4 СП 1.13130.2009. Приказ МЧС РФ от 25.03.2009 г. № 171 «Об утверждении свода правил «Системы противопожарной защиты. Эвакуационные пути и выходы»)

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), внесена (заполняется при проведении выездной проверки):



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

Прилагаемые к акту документы:

- распоряжение о проведении плановой выездной проверки от 02 ноября 2020 года №36;
- приложение № 1 Приказ МЧС России от 28.06.2018 № 261 «Об утверждении форм проверочных листов, используемых должностными лицами федерального государственного пожарного надзора МЧС России при проведении плановых проверок по контролю за соблюдением требований пожарной безопасности».
- предписание № 36/1/1 об устранении нарушений требований пожарной безопасности, о проведении мероприятий по обеспечению пожарной безопасности на объектах защиты и по предотвращению угрозы возникновения пожара

Подписи лиц, проводивших проверку:

старший инспектор ОНД и ПР по Шебекинскому городскому округу УНД и ПР ГУ МЧС России по Белгородской области Масс Арнольд Витальевич

«30» ноября 2020 года

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

директор ГБУСОСЗН «Шебекинский дом-интернат для престарелых и инвалидов» Бусаров Павел Анатольевич

«30» ноября 2020 года

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

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

**Телефон доверия: 8(4722)39-99-99**