



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

Главное Управление МЧС России по Архангельской области

(наименование территориального органа МЧС России)

г. Архангельск, ул. Свободы, дом 27, тел. 65-14-94, E-Mail – [mchs29@yandex.ru](mailto:mchs29@yandex.ru)

(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы города Архангельск

УНДиПР Главного управления МЧС России по Архангельской области

(наименование органа государственного пожарного надзора)

163062 г. Архангельск ул. Папанина, д. 28, корп. 1, тел. / факс 69-39-49, E-mail: [nadzorarh@yandex.ru](mailto:nadzorarh@yandex.ru)

(указывается адрес места нахождения органа государственного пожарного надзора, номер телефона)

г. Архангельск, ул. Папанина, д. 28, корп. 1

(место составления акта)

« 02 » апреля 20 18 г.

(дата составления акта)

16 час. 00 мин.

(время составления акта)

## АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 58

По адресу/адресам: г. Архангельск, ул. Шабалина, д. 22, кв. 1, 2 – помещения школы (категория  
значительного риска).

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения от 22 февраля 2018 года № 58 ОНДиПР г. Архангельска УНДиПР  
Главного управления МЧС России по Архангельской области.

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

была проведена плановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования муниципального об-  
разования «Город Архангельск» «Соломбальский дом детского творчества» (сокращенное  
наименование: МБУ ДО «СДДТ»), ОГРН 1022900545271, ИНН 2928000906, юридический ад-  
рес: 163020, Архангельская область, г. Архангельск, Банный 1-й переулок, д. 1.

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

Даты и время проведения проверки:

“ 14 ” марта 20 18 года с 14 час. 30 мин. до 15 час. 30 мин.

Продолжительность 01 час. 00 мин.

“ 02 ” апреля 20 18 года с 14 час. 00 мин. до 16 час. 00 мин.

Продолжительность 02 час. 00 мин.

(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 » дня (ей) 03 час (ов) 00 мин.

(рабочих дней; часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности и профилактической работы г. Архангельска  
УНДиПР Главного управления МЧС России по Архангельской области.

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

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

Директор МБУ ДО «СДДТ» Гораль Ирина Владимировна

(фамилии, инициалы)

в 14 часов 30 минут “ 14 ” марта 20 18 года

(время)

(дата)

✓

(подпись)

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

В соответствии со ст. 9 Федерального закона от 26.12.2008 г. № 294-ФЗ согласования с органом прокуратуры не требуется

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(-а), проводившее(-ие) проверку:

- Пономарёва Алёна Николаевна – старший инспектор отделения надзорной деятельности и профилактической работы Ломоносовского, Варавино-Фактория, Майская Горка, Исакогорского и Цигломенского округов ОНДиПР г. Архангельска УНДиПР Главного управления МЧС России по Архангельской области - государственный инспектор г. Архангельска Архангельской области 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 наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовал(и): Директор МБУ ДО «СДДТ» Гораль Ирина Владимировна; заместитель директора по АХР Дибирова Татьяна Михайловна.

(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: \_\_\_\_\_

(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 лицах, допустивших нарушения требований пожарной безопасности
1	2	3	4
1.	В помещениях МБУ ДО «СДДТ» отсутствует самостоятельный эвакуационный выход, изолированной от жилой части здания.	п. 1.38* СНиП 2.08.01-89*; п. 6.11* СНиП 21-01-97*; п. 7.2.15 СНиП 31-01-2003; п. 7.2.15 СП 54.13330.2011; ст. 4 № 123-ФЗ.	МБУ ДО «СДДТ» в лице директора Гораль Ирины Владимировны
2.	Помещения различных классов функциональной пожарной опасности не разделены между собой ограждающими преградами: двери между помещениями класса Ф 1.3 (многоквартирный жилой дом) и Ф 4.1 (образовательные помещения) выполнены с пределом огнестойкости менее EI 30.	п. 6.11*, п. 7.1, п. 7.4, п. 5.14* СНиП 21-01-97*	МБУ ДО «СДДТ» в лице директора Гораль Ирины Владимировны

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

осуществления предпринимательской деятельности в отдел не поступало, в связи, с чем сведения при проверке не проверялись.

- выявлены факты невыполнения предписаний органа государственного пожарного надзора (с указанием реквизитов выданных предписаний): \_\_\_\_\_
- нарушений не выявлено: указаны выше \_\_\_\_\_

Запись в Журнал учёта 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 учёта 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:

1. Предписание об устранении нарушений требований пожарной от 02 апреля 2018 года № 58/1/1.

Подписи лиц, проводивших проверку:

Пономарёва Алёна Николаевна – старший инспектор отделения надзорной деятельности и профилактической работы Ломоносовского, Варавино-Фактория, Майская Горка, Исакогорского и Цигломенского округов ОНДиПР г. Архангельска УНДиПР Главного управления МЧС России по Архангельской области - государственный инспектор г. Архангельска Архангельской области по пожарному надзору

«02» апреля 2018 года

\_\_\_\_\_  
(подпись)

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

Директор МБУ ДО «СДДТ» Гораль Ирина Владимировна

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

«02» апреля 2018 года

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

\_\_\_\_\_  
(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

Отправлено почтой заказным с уведомлением исходящий от \_\_\_\_\_ . 2018 года № \_\_\_\_\_ .