



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

**Главное управление МЧС РФ по Волгоградской области**

(наименование территориального органа МЧС России)

400131 г. Волгоград ул. им. 13-ой Гвардейской Дивизии д. 15 а, тел. 8-8442-96-70-12.

(указывается адрес места нахождения территориального органа)

E-mail: und@34.mchs.gov.ru

(МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

**Отдел надзорной деятельности профилактической работы по Калачевскому, Суrowsикинскому и  
Чернышковскому районам Волгоградской области УНДиПР ГУ МЧС по Волгоградской области**

(наименование органа государственного пожарного надзора)

404462, р.п. Чернышковский, ул. 2-я Гвардейская, д. 1, электронный адрес: ond44@34.mchs.gov.ru

(указывается адрес места нахождения органа ГПН, номер телефона, электронный адрес)

Волгоградская область,

г. Суrowsикино,

ул. Автострадная, д. 14.

(место составления акта)

« 24 » февраля 20 21 г.  
(дата составления акта)

16 час. 00 мин.  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

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

**№ 41/1**

**По адресу/адресам:**

Волгоградская область, г. Суrowsикино, ул. Автострадная, д. 14.

(место проведения проверки)

**На основании:** распоряжения главного государственного инспектора Калачевского,  
Суrowsикинского и Чернышковского районов Волгоградской области по пожарному  
надзору В.В. Макеева № 1 от 02.02.2021 г.

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

**Была проведена плановая проверка в отношении:** Государственного бюджетного  
специализированного стационарного учреждения социального обслуживания граждан пожилого  
возраста и инвалидов "Суrowsикинский психоневрологический интернат" ОГРН 1023405972127,  
ИНН 3430030612

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

**Дата и время проведения проверки:**

«08» 02 2021 г. с 14 час. 00 мин. до 16 час. 00 мин. Продолжительность 2 часа

«24» 02 2021 г. с 14 час. 00 мин. до 16 час. 00 мин. Продолжительность 2 часа

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

**Общая продолжительность проверки:** 08.02.2021 с 14 час. 00 мин. до 16 час. 00 мин., 24.02.2021  
с 14 час. 00 мин. до 16 час. 00 мин. общей продолжительностью 2 рабочих дня /4 рабочих часа

(рабочих дней/часов)

**Акт составлен:** ОНД и ПР по Калачевскому, Суrowsикинскому и Чернышковскому  
районам Волгоградской области УНД и ПР ГУ МЧС России по Волгоградской области

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки, заверенной должностным лицом, проводившим проверку ознакомлен: (заполняется при проведении выездной проверки)  
 Директор ГБССУ СО ГПВИ "Суровикинский психоневрологический интернат"  
 Савинов Алексей Николаевич 02.02.2021 10 ч. 00 м.

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившие проверку: главный государственный инспектор Калачёвского, Суровикинского и Чернышковского районов Волгоградской области по пожарному надзору Макеев Владимир Викторович

(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 ГБССУ СО ГПВИ "Суровикинский психоневрологический интернат" Савинов Алексей Николаевич

(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 или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

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):

нарушений не выявлено При проведении проверки нарушений обязательных требований пожарной безопасности не выявлено

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 документы:** документы, предоставленные организацией для проведения проверки, проверочный лист от 24.02.2021 г.



**Подписи лиц, проводивших проверку:** \_\_\_\_\_

**В.В. Макеев**

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

Директор ГБССУ СО ГПВИ "Суровикинский психоневрологический интернат"  
Савинов Алексей Николаевич

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

« 24 » февраля 20 21 г.

(подпись)

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

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)





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

**ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ МЧС РОССИИ ПО ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ  
УПРАВЛЕНИЕ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ**

**Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по Калачевскому,  
Суrowsикинскому и Чернышковскому районам**

404414, г. Суrowsикино, ул. Орджоникидзе, д. 68 а, тел. 84473 2-25-80, электронный адрес: [ond41@yandex.ru](mailto:ond41@yandex.ru)

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

**РАСПОРЯЖЕНИЕ (ПРИКАЗ)**

органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля  
о проведении \_\_\_\_\_ плановой выездной \_\_\_\_\_ проверки  
(плановой/внеплановой, документарной/выездной)

юридического лица, индивидуального предпринимателя

от " 02 " февраля 2021 г. № 1

1. Провести проверку в отношении Государственного бюджетного специализированного  
стационарного учреждения социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов  
"Суrowsикинский психоневрологический интернат" (категория чрезвычайно высокого риска)  
(ОГРН 1023405972127, ИНН 3430030612)

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

2. Место нахождения: Юридический адрес: Волгоградская область, г. Суrowsикино, ул.  
Автострадная, д. 14

Фактический адрес: Волгоградская область, г. Суrowsикино, ул. Автострадная, д. 14.

(юридического лица (филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), места фактического осуществления  
деятельности индивидуальным предпринимателем и (или) используемых ими производственных объектов)

3. Назначить лицом(ами), уполномоченным(и) на проведение проверки: главного  
государственного инспектора Калачевского, Суrowsикинского и Чернышковского районов  
по пожарному надзору Макеева Владимира Викторовича

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), уполномоченного(ых) на проведение  
проверки)

4. Привлечь к проведению проверки в качестве экспертов, представителей экспертных  
организаций следующих лиц: \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должности привлекаемых к проведению проверки  
экспертов и (или) наименование экспертной организации с указанием реквизитов свидетельства  
об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство об аккредитации)

5. Настоящая проверка проводится в рамках осуществления федерального  
государственного пожарного надзора, реестровый № 10001495160 функции в федеральной  
государственной информационной системе "Федеральный реестр государственных и  
муниципальных услуг (функций)".

(наименование вида (видов) государственного контроля (надзора), муниципального контроля, реестровой(ых) номер(а) функции(й) в федеральной  
государственной информационной системе "Федеральный реестр государственных и муниципальных услуг (функций)")

6. Установить, что:

настоящая проверка проводится с целью: исполнения утвержденного ежегодного плана  
проведения плановых проверок управления надзорной деятельности и профилактической работы  
Главного управления МЧС России по Волгоградской области на 2021 год, размещенного на  
официальном сайте Главного управления МЧС России по Волгоградской области  
(www.34.mchs.gov.ru), с использованием проверочного листа (списка контрольных вопросов),  
утвержденных приказом МЧС России.

При установлении целей проводимой проверки указывается следующая информация:



предусмотрено правилами предоставления правового статуса, специального разрешения (лицензии), выдачи разрешения (согласования) обязательным требованиям, а также данным об указанных юридических лицах и индивидуальных предпринимателях, содержащимся в едином государственном реестре юридических лиц, едином государственном реестре индивидуальных предпринимателей и других федеральных информационных ресурсах;

выполнение предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля;

проведение мероприятий:

по предотвращению причинения вреда жизни, здоровью граждан, вреда животным, растениям, окружающей среде, объектам культурного наследия (памятникам истории и культуры) народов Российской Федерации, музейным предметам и музейным коллекциям, включенным в состав Музейного фонда Российской Федерации, особо ценным, в том числе уникальным, документам Архивного фонда Российской Федерации, документам, имеющим особое историческое, научное, культурное значение, входящим в состав национального библиотечного фонда;

по предупреждению возникновения чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера;

по обеспечению безопасности государства;

по ликвидации последствий причинения такого вреда.

8. Срок проведения проверки: 20 рабочих дней

К проведению проверки приступить с " 08 " февраля 20 21 года.

Проверку окончить не позднее " 26 " февраля 20 21 года.

9. Правовые основания проведения проверки: п. 2, абз. 4, ст. 6.1 Федерального закона от 21.12.1994 № 69-ФЗ "О пожарной безопасности", п. 9, ст. 9 Федерального закона от 26.12.2008 № 294-ФЗ "О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля"

(ссылка на положения нормативного правового акта, в соответствии с которым осуществляется проверка)

10. Обязательные требования и (или) требования, установленные муниципальными правовыми актами, подлежащие проверке: Федеральный закон от 21.12.1994 № 69-ФЗ "О пожарной безопасности", Федеральный закон от 22.07.2008 № 123-ФЗ "Технический регламент о требованиях пожарной безопасности", Постановление Правительства РФ от 16.09.2020 № 1479 об утверждении правил противопожарного режима.

11. В процессе проверки провести следующие мероприятия по контролю, необходимые для достижения целей и задач проведения проверки (с указанием наименования мероприятия по контролю и сроков его проведения): срок проведения проверки 15 рабочих часов, в течении 20 рабочих дней проверку планирования и организации проведения мероприятий по пожарной безопасности, а именно: **достижения целей и задач проведения проверки:**

обследование и визуальный осмотр объекта защиты по адресу: Волгоградская область,

г. Суворикино, ул. Автострадная, д. 14., по контрольным вопросам проверочного листа. Изучение представленных согласно п.13 настоящего распоряжения документов

12. Перечень положений об осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля, административных регламентов по осуществлению государственного контроля (надзора), осуществлению муниципального контроля (при их наличии): Постановление Правительства РФ от 12.04.2012 № 290 "О федеральном государственном пожарном надзоре", Приказ МЧС России № 644 от 30.11.2016 "Административный регламент Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий исполнения государственной функции по надзору за выполнением требований пожарной безопасности".

(с указанием наименований, номеров и дат их принятия)

а) в случае проведения плановой проверки:  
– ссылка на утвержденный ежегодный план проведения плановых проверок;  
– реквизиты проверочного листа (списка контрольных вопросов), если при проведении плановой проверки должен быть использован проверочный лист (список контрольных вопросов);

б) в случае проведения внеплановой проверки:

– реквизиты ранее выданного проверяемому лицу предписания об устранении выявленного нарушения, срок, для исполнения которого истек;

– реквизиты заявления от юридического лица или индивидуального предпринимателя о предоставлении правового статуса, специального разрешения (лицензии) на право осуществления отдельных видов деятельности или разрешения (согласования) на осуществление иных юридически значимых действий, если проведение соответствующей внеплановой проверки юридического лица, индивидуального предпринимателя предусмотрено правилами предоставления правового статуса, специального разрешения (лицензии), выдачи разрешения (согласования);

– реквизиты поступивших в органы государственного контроля (надзора), органы муниципального контроля обращений и заявлений граждан, юридических лиц, индивидуальных предпринимателей, а также сведения об информации, поступившей от органов государственной власти и органов местного самоуправления, из средств массовой информации;

– реквизиты мотивированного представления должностного лица органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля по результатам анализа результатов мероприятий по контролю без взаимодействия с юридическими лицами, индивидуальными предпринимателями, рассмотрения или предварительной проверки поступивших в органы государственного контроля (надзора), органы муниципального контроля обращений и заявлений граждан, в том числе индивидуальных предпринимателей, юридических лиц, информации от органов государственной власти, органов местного самоуправления, из средств массовой информации;

– реквизиты приказа (распоряжения) руководителя органа государственного контроля (надзора), изданного в соответствии с поручениями Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации;

– реквизиты требования прокурора о проведении внеплановой проверки в рамках надзора за исполнением законов и реквизиты прилагаемых к требованию материалов и обращений;

– сведения о выявленных в ходе проведения мероприятия по контролю без взаимодействия с юридическими лицами, индивидуальными предпринимателями индикаторах риска нарушения обязательных требований;

в) в случае проведения внеплановой выездной проверки, которая подлежит согласованию органами прокуратуры, но в целях принятия неотложных мер должна быть проведена незамедлительно в связи с причинением вреда либо нарушением проверяемых требований, если такое причинение вреда либо нарушение требований обнаружено непосредственно в момент его совершения:

– реквизиты прилагаемой к распоряжению (приказу) о проведении проверки копии документа (рапорта, докладной записки и другие), представленного должностным лицом, обнаружившим нарушение;

задачами настоящей проверки являются: осуществление федерального государственного пожарного надзора за выполнением требований пожарной безопасности

7. Предметом настоящей проверки является (отметить нужное):

**соблюдение обязательных требований** и (или) требований, установленных муниципальными правовыми актами;

соответствие сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям;

соответствие сведений, содержащихся в заявлении и документах юридического лица или индивидуального предпринимателя о предоставлении правового статуса, специального разрешения (лицензии) на право осуществления отдельных видов деятельности или разрешения (согласования) на осуществление иных юридически значимых действий, если проведение соответствующей внеплановой проверки юридического лица, индивидуального предпринимателя



13. Перечень документов, представление которых юридическим лицом, индивидуальным предпринимателем необходимо для достижения целей и задач проведения проверки:

документы распорядительного характера (приказы, распоряжения о назначении лиц, ответственных за противопожарное состояние объекта защиты, инструкция о мерах пожарной безопасности, журналы инструктажа о мерах пожарной безопасности, журнал учета первичных средств пожаротушения);

техническая документация (при наличии) об огнезащитной обработке конструкций (копии протокола (-ов) проверки качества состояния огнезащитной обработки (при проведении огнезащитной обработки несущих элементов здания, отделочных материалов путей эвакуации и т.д.), в том числе приемо-сдаточных актов обработки огнезащитным составом от специализированной организации (при их проведении);

техническая документация (копии сертификатов соответствия и т.п.) на декоративно-отделочные материалы, используемые для отделки стен, потолков и покрытия полов путей эвакуации и помещений;

техническая документация (при наличии), связанная с системами предотвращения пожаров и противопожарной защиты (исполнительская документация на систему автоматической пожарной сигнализации), договоры на производство работ по монтажу, ремонту и обслуживанию систем предотвращения пожара и противопожарной защиты, а также договоры на выполненные работы, подлежащие лицензированию в области пожарной безопасности, для определения лиц, несущих ответственность за обеспечение пожарной безопасности объекта;

техническая документация на первичные средства пожаротушения (паспорта, журналы учета огнетушителей);

техническая документация (копию технического паспорта помещений с экспликацией и т.п.) характеризующая объект защиты.

Главный государственный инспектор Калачёвского,  
Суровикинского и Чернышковского районов  
Волгоградской области по пожарному надзору  
Макеев В.В.

(должность, фамилия, инициалы руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), муниципального контроля, издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)



(подпись, заверенная печатью)

Главный государственный инспектор Калачёвского, Суровикинского и Чернышковского районов по пожарному надзору Макеев Владимир Викторович, OND41@yandex.ru, 8-903-370-70-93

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) и должность должностного лица, непосредственно подготовившего проект распоряжения (приказа), контактный телефон, электронный адрес (при наличии))

С распоряжением № 1 от 02.02.2021 года и предметом проверки ознакомлен(а), копию распоряжения получил(а):

«02» 02 2021 г.  
Подпись

Директор Савинов А.  
Должность, Ф.И.О. руководителя юр. лица (его законного представителя) или индивидуального предпринимателя

С распоряжением перед началом проверки ознакомлен(а)

«02» 02 2021 г.  
Подпись

Директор Савинов А.  
Должность, Ф.И.О. руководителя юр. лица (его законного представителя) или индивидуального предпринимателя