

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

Главное управление МЧС России по Тульской области

300034, г. Тула, ул. Демонстрации, д. 21, тел.: (4872) 21-10-30, факс: (4872) 56-87-26,
электронный адрес: Ugpri@region.tula.net

Отдел надзорной деятельности по Узловскому району Тульской области

301600, Тульская область, г. Узловая, ул. Володарского, д.1, тел.8(48731) 6-02-07

г. Узловая

« 26 » февраля 2016 г.

(место составления акта)

(дата составления акта)

15 ч. 30 мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 5

по адресу/адресам: Тульская область, г. Узловая, квартал 50 лет Октября, д. 10

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения ВрИО главного государственного инспектора Узловского района
Тульской области по пожарному надзору № 5 от 15.01. 2016 г.

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

была проведена плановая выездная проверка в отношении: объекта защиты

(плановая /внеплановая, документарная/ выездная)

Муниципального казенного учреждения культуры «Узловская городская централизованная
библиотечная система»

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

Дата и время проведения проверки:

«29» января 2016 г. с 11 час. 20 мин. до 12 час. 00 мин. по адресу: г. Узловая, квартал 50 лет Октября, д. 10
«02» февраля 2016 г. с 14 час. 20 мин. до 15 час. 00 мин. по адресу: г. Узловая, квартал 50 лет Октября, д. 10
«08» февраля 2016 г. с 12 час. 00 мин. до 12 час. 40 мин. по адресу: г. Узловая, квартал 50 лет Октября, д. 10
«10» февраля 2016 г. с 10 час. 20 мин. до 11 час. 00 мин. по адресу: г. Узловая, квартал 50 лет Октября, д. 10
«16» февраля 2016 г. с 11 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. по адресу: г. Узловая, квартал 50 лет Октября, д. 10
«24» февраля 2016 г. с 10 час. 00 мин. до 10 час. 40 мин. по адресу: г. Узловая, квартал 50 лет Октября, д. 10
«26» февраля 2016 г. с 14 час. 20 мин. до 15 час. 30 мин. по адресу: г. Узловая, квартал 50 лет Октября, д. 10

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

Общая продолжительность проверки: 7 рабочих дней

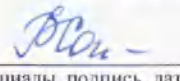
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: ОНД по Узловскому району ГУ МЧС России по Тульской 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 МКУК «УГЦБС» Соколова Валентина Ивановна |  | 25.01.2016 г. 14 ч.25 мин.

(фамилия, 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:

инспектор ОНД по Узловскому району ГУ МЧС России по Тульской области Тарасов Павел Григо-
рьевич

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае при-
влечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указывается фамилия, имена, отчества (последнее при наличии), должности
экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккреди-
тации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Директор МКУК «УГЦБС»

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность)

Соколова Валентина Ивановна

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного
представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегу-
лируемой организации (в случае проведения проверки члена саморегулируемой организации), присутствовавших при проведении мероприятий по
проверке)

- В ходе проведения проверки: выявлены нарушения в области пожарной:

№ п/п	Характер нарушения требований пожарной безопасности (установленных требований и мероприятий в области гражданской обороны, установленных требований в области защиты населения и территорий от ЧС природного и техногенного характера), с указанием конкретного места выявленного нарушения	Пункт (абзац пункта) и наименование нормативного правового акта Российской Федерации и (или) нормативного документа по пожарной безопасности (в области защиты населения и территорий от ЧС природного и техногенного характера), требования которого(ых) нарушены	Сведения о юридических и (или) физических лицах, на которых возлагается ответственность за совершение нарушений
1	2	3	4
1.	Не обеспечено проведение проверки работоспособности АПС, системы оповещения людей о пожаре не реже 1 раза в квартал с составлением соответствующего акта.	«Правила противопожарного режима в РФ» (утверждены Постановлением Правительства РФ №390 от 25.04.2012г.) п. 61	Ответственный за ПБ Чабыкина И.А.

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

- Выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): НЕ ВЫЯВЛЕНО

Запись в Журнале 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 лица)

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 лица)

Прилагаемые документы:

Подпись лиц, проводивших проверку:

Инспектор ОНД по Узловскому району
Тарасов Павел Григорьевич

(должность, фамилия, инициалы государственного инспектора по пожарному надзору)

« 26 » февраля 2016 г.



(Подпись)
М.Л.П.

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

Директор муниципального казенного учреждения культуры

«Узловская городская централизованная библиотечная система» Соколова В.И.

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

« 26 » февраля 2016 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

Одновременно сообщая, что на территории области открыта горячая линия
ГУ МЧС России по Тульской области (телефон доверия) 56-99-99