

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

**Главное управление МЧС России по Республике Мордовия**

(наименование территориального органа МЧС России)

430031 г. Саранск, ул. Косарева, 40 тел. (8342) 28-86-00, E-mail: mchs@e-mordovia.ru

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

**Отдел надзорной деятельности и профилактической работы городского округа Саранск**

(наименование органа государственного пожарного надзора)

430027, г. Саранск, ул. Фурманова, 15 «А», E-mail: ondsaransk@inbox.ru

(указывается адрес места нахождения органа государственного пожарного надзора)

г. Саранск

(место составления акта)

"28" июля 2020 г.

(дата составления акта)

12 час. 00 мин.

(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

органом государственного контроля (надзора), органом

муниципального контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя

№ 68

По адресу/адресам: г. Саранск, ул. Н.Эркая, 30

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения начальника отдела надзорной деятельности и профилактической работы городского округа Саранск управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Республике Мордовия – главного государственного инспектора городского округа Саранск Республики Мордовия по пожарному надзору Бухарова Геннадия Юрьевича от 25.06.2020г. №68

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

была проведена плановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Государственного казенного учреждения социального обслуживания Республики Мордовия «Республиканский социальный приют для детей и подростков «Надежда»

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

Дата и время проведения проверки:

«01» июля 2020 г. с 10 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность 1 час

«15» июля 2020 г. с 11 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 1 час

«28» июля 2020 г. с 10 час. 00 мин. до 12 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: 3 рабочих дня/4 часа

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности и профилактической работы г.о. Саранск УНД и ПР Главного управления МЧС России по Республике Мордовия

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

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

Барашихина Т.В. Барашихина Т.В. Бараш 25.06.2020 в 15 час.38 мин.

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

согласование прокурора не требуется

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо, проводившее проверку: Мамонов Александр Дмитриевич – старший инспектор ОНД и ПР г.о. Саранск УНД и ПР Главного управления МЧС России по Республике Мордовия – государственный инспектор г.о. Саранск Республики Мордовия по пожарному надзору

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию к 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 наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Барашихина Т.В. – директор ГКУ социального обслуживания РМ «Республиканский социальный приют для детей и подростков «Надежда».

(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 (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

N 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	Лица допустившие нарушения
1.	При устройстве вторых эвакуационных выходов из групп со второго этажа допускается изменение конструктивных и объемно-планировочных решений без проекта, разработанного в соответствии с действующими нормативными документами по пожарной безопасности и утвержденного в установленном порядке, а именно заложены окна на первом этаже.	Федерального закона от 22 июля 2008 г. №123-ФЗ ч.1 ст.1, ч.1 ст. 6, ст. 58, ст. 59, ч.3 ст. 80, ч.1 ст. 88; СП 2.13130.2012 п. 1.2, п. 4.6.	

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

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 учет 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:

Подпись лица, проводившего проверку:

Старший инспектор ОНД и ПР г.о. Саранск УНД и ПР Главного управления МЧС России по Республике Мордовия – государственный инспектор г.о. Саранск Республики Мордовия по пожарному надзору Мамонов Александр Дмитриевич  
"28" июля 2020 г.

(подпись проверяющего)

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):  
Барашихина Т.В. – директор ГКУ социального обслуживания РМ «Республиканский социальный приют для детей и подростков «Надежда».

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

" 28 " июля 20 20 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)