



# ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПОЖАРНЫЙ НАДЗОР

Главное управление Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны,  
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий по Хабаровскому краю  
Управление надзорной деятельности и профилактической работы

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по муниципальному району имени Лазо  
682910, п. Переяславка, пер. Коммунальный, 4; тел./факс: 8 (42154) 24-1-24  
E-mail: lazo\_gpn@mail.ru

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

р.п. Переяславка  
(место составления акта)

«11» марта 20 19 г.  
(дата составления акта)

15 час. 00 мин.  
(время составления акта)

## АКТ ПРОВЕРКИ

отделом надзорной деятельности и профилактической работы по муниципальному району им.Лазо  
объекта защиты, используемого (эксплуатируемого) организацией

№ 9

По адресу: Хабаровский край, муниципальный район имени Лазо, с. Черняево, ул. Первомайская, 2

На основании: Распоряжения отдела надзорной деятельности и профилактической работы по муниципальному району имени Лазо о проведении внеплановой выездной проверки объекта защиты от «22» марта 2018 года № 9

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении Краевого государственного бюджетного учреждения «Черняевский дом-интернат для престарелых и инвалидов», здание дома категория риска «Высокий риск», класса функциональной пожарной опасности Ф. 1.1 (с. Черняево, ул. Первомайская, 2), место фактического осуществления деятельности: с. Черняево, ул. Первомайская, 2

Дата и время проведения проверки:									
С	час.	мин.	до	час.	мин.	2018	Продолжительность		
С	час.	мин.	до	час.	мин.	2018	Продолжительность		

заполняется в случае проведения проверок нескольких объектов защиты, принадлежащих (эксплуатируемых) одному лицу – правообладателю (одним лицом- правообладателем)

Общая продолжительность проверки: 8 рабочих дней

Акт составлен: Органом государственного пожарного надзора федеральной противопожарной службы Государственной противопожарной службы (Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по муниципальному району им.Лазо УНД и ПР Главного управления МЧС России по Хабаровскому краю)

С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлены:

Директор Бурмасова Зоя Анатольевна 22.02.2019 в 14 часов 30 минут  
(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

Лица, проводившие проверку:

Браславская Екатерина Александровна – государственный инспектор по муниципальному району им.Лазо по пожарному надзору (старший дознаватель ОНД и ПР по муниципальному району им.Лазо УНД и ПР Главного управления МЧС России по Хабаровскому краю)

При проведении проверки присутствовали:

Директор КГБУ «Черняевский дом - интерна для престарелых и инвалидов» Бурмасова Зоя Анатольевна


(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя объекта защиты, в отношении которого проводилась проверка, присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки установлено:

Нарушений не выявлено

№ п/п	Вид нарушения (обязательных требований пожарной безопасности)	Содержание пункта (абзац пункта) и наименование нормативного правового акта Российской Федерации и (или) нормативного документа по пожарной безопасности, требования которого (-ых) нарушены	Лица, допустившие нарушения
1			

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, внесена

  
(подпись проверяющего)

 **З.А. Бурмасова**  
(подпись уполномоченного представителя объекта защиты, в отношении которого проводилась проверка)

Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, отсутствует


\_\_\_\_\_  
(подпись проверяющего)

\_\_\_\_\_  
(подпись уполномоченного представителя объекта защиты, в отношении которого проводилась проверка)

**Прилагаемые к акту документы:**

- Не прилагается

**Подписи лиц, проводивших проверку:**

  
\_\_\_\_\_

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

Директор КГБУ «Черняевский дом - интерна для престарелых и инвалидов» Бурмасова Зоя Анатольевна

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя объекта защиты, в отношении которого проводилась проверка)

«11» марта 20 19 г.

  
(подпись)

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