



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

ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ

МЧС РОССИИ ПО КЕМЕРОВСКОЙ ОБЛАСТИ

650000 г. Кемерово, ул. Красная, 11, тел. 58-06-00, факс 36-83-61, телетайп 215 171 "Карн"

E-mail: kansmchs42@mail.ru; gugo@kemtel.ru

УПРАВЛЕНИЕ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ

ОТДЕЛ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ

ГОРОДА НОВОКУЗНЕЦКА И НОВОКУЗНЕЦКОГО РАЙОНА

654027 г. Новокузнецк, пр. Пионерский, 3а, тел./факс (3843) 74-18-39, тел. 74-37-05

E-Mail: gpnvkv@mail.ru

г. Новокузнецк

«18» сентября 2018 года.

10 часов 00 минут

### АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 96

По адресу: Кемеровская область, город Новокузнецк, ул. Хлебозаводская, 4; ул. Орджоникидзе, 22;  
ул. Кутузова, 5А.

(место проведения проверки)

на основании: во исполнение распоряжения Степанчука Андрея Сергеевича главного государственного  
инспектора города Новокузнецка и Новокузнецкого района по пожарному надзору от 13 августа 2018 года

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

№ 96 была проведена плановая выездная проверка в отношении: Государственного учреждения  
дополнительного образования «Областная комплексная специализированная детско-юношеская  
спортивная школа олимпийского резерва» (ГУДО «Областная комплексная специализированная детско-  
юношеская спортивная школа олимпийского резерва»).

(плановая/внеплановая, документарная/выездная наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – если имеется  
индивидуального предпринимателя))

Дата и время проведения проверки:

«03» сентября 2018 года с 11 час. 00 мин до 10 час. 00 мин. «18» сентября 2018 года

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

Продолжительность проверки: 12 рабочих дней

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: ОНДПР г. Новокузнецка и Новокузнецкого района, УНДПР ГУ МЧС России по  
Кемеровской области

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

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

директор Заварыкина Елена Михайловна

(заполняется при проведении выездной проверки)

(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

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

не требуется

(заполняется в случае проведения внеплановой проверки субъекта малого или среднего предпринимательства)

Лицо(а), проводившее(ие) проверку: Корнев Антон Павлович государственный инспектор г. Новокузнецка  
и Новокузнецкого района 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  
наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего  
свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: директор Заварыкина Елена Михайловна, ответственный за  
охрану труда ГБФСУ КО «КСШОР» Скворцов Александр Юрьевич. О проведении проверки директор  
Заварыкина Елена Михайловна уведомлена в установленном порядке, копия распоряжения вручена

20.08.2018 в 09 часов 58 минут электронным почтовым отправлением на адрес ksdushor@rambler.ru.

**1. В ходе проведения проверки установлено, что:** Государственное учреждение дополнительного образования «Областная комплексная специализированная детско-юношеская спортивная школа олимпийского резерва» переименовано в Государственное бюджетное физкультурно-спортивное учреждение Кемеровской области «Комплексная спортивная школа олимпийского резерва» (ГБФСУ КО «КСШОР»). Согласно соглашения о расторжении договора безвозмездного пользования № БП-2-04-0/13 от 25.04.2013 начиная с 13.04.2018 ГБФСУ КО «КСШОР» не арендует помещение по адресу ул.Тореза, 22. Назначено лицо ответственное за обеспечение пожарной безопасности Скворцов Александр Юрьевич, имеется удостоверение о прохождении обучения по программе пожарно-технического минимума (№64-17 от 30.05.2017). С персоналом проводятся регулярно инструктажи В арендуемых помещениях имеется система АПС, СОУЭ, находятся в исправном состоянии, обслуживание осуществляет ИП Богданова Оксана Андреевна (лицензия № 42-Б/00003 от 21.02.2014; ОГРН 313421726900014), договор на обслуживание №35-01-то/18 от 02.07.2018. Также имеются «LED» светильники аварийного эвакуационного освещения типа ML-118-30 LED. Имеются в полном объеме знаки пожарной безопасности и вызова экстренных служб. Разработана инструкция по действиям персонала в случае пожара. Имеются в арендуемых помещениях огнетушители: ул.Хлебозаводская, 4 (ОП4-(з) – 3шт); ул.Орджоникидзе, 22 (ОП-5(з) – 3шт); ул.Кутузова, 5А (ОП-5(з) – 4шт).

**выявленные нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами:**

№№ 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 юридических и (или) физических лицах, на которых возлагается ответственность за совершение нарушений
1	2	3	4

Выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): **не требуется**

**Выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля:** не требуется

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 учета 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:

Подписи лиц, проводивших проверку:

Керимов И.И. 14.09.2018

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

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

18.09.2018

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица)

