



**МИНИСТЕРСТВО ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ
И ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ
ЛУГАНСКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ**

**СТАХАНОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПОЖАРНО-СПАСАТЕЛЬНЫЙ
ОТРЯД МЧС ЛНР**

94013, г. Стаханов, ул. К. Бурбело, 8, тел. 4-01-01, 4-65-68, тел/факс 4-31-00

А К Т № 148

проверки соблюдения требований пожарной безопасности

«05» августа 2016г.

Заместителем начальника отряда-начальником отделения по вопросам надзорно-профилактической деятельности ГПСО (г. Стаханов) МЧС ЛНР майором службы гражданской защиты Стёпкиной Г. А., старшим инспектором отделения по вопросам надзорно-профилактической деятельности ГПСО (г. Стаханов) МЧС ЛНР лейтенантом службы гражданской защиты Ворсиным А.В.

(указать должность, звание, фамилию, имя и отчество сотрудника органа государственного пожарного надзора МЧС ЛНР, который проводил проверку)

на основании контроля за сроками выполнения пунктов предписания об устранении нарушений требований пожарной безопасности, выполнение телеграммы МЧС ЛНР от 28.07.2016г. № 477, требования прокуратуры г. Стаханова от 27.07.2016г. № 42-2158 исх.-16 и на исполнение приказа от 29.07.2016г № 41 отделения по вопросам надзорно-профилактической деятельности Стахановского государственного пожарно-спасательного отряда МЧС ЛНР

(указать распорядительный документ)

в период с «05» августа 2016г. по «05» августа 2016г. проведено (плановую) **внеплановую** проверку с целью контроля за выполнением предписания об устранении нарушений требований пожарной безопасности

(для плановых проверок – соблюдения обязательных требований пожарной безопасности, для внеплановых – исполнения предписания ГПН об устранении нарушений требований пожарной безопасности, также указываются другие основания проведения внеплановой проверки, предусмотренные законодательством ЛНР)

в общезитии ОП «Стахановский педагогический колледж Луганского государственного университета им. Т.Шевченко» по адресу: г. Стаханов, ул. Пономарчука, 25.

(указать наименование объекта защиты и его местонахождение)

совместно с заместителем директора по АХР ОП «Стахановский педагогический колледж Луганского государственного университета им. Т.Шевченко» Луговой Натальей Витальевной

(указываются должности, фамилии, имена, отчества лиц, участвующих в проводимой проверке)

В ходе проверки выявлены следующие нарушения требований пожарной безопасности:

№ п/п	Вид нарушения требований пожарной безопасности с указанием конкретного места выявленного нарушения	Пункт и наименование нормативного документа по пожарной безопасности
1	2	3
1	Не оборудованы помещения общежития учебного заведения автоматической пожарной сигнализацией с выводом сигнала на пульт централизованного пожарного наблюдения.	НАПБ А.01.001-2004 п. 6.1.1, п. 6.1.2, п. 6.1.28
2	Не выполнены стеллажи в помещении архива из негорючих материалов.	НАПБ А.01.001-2004 п. 7.10.7.5
3	Не предоставлен акт испытания замеров сопротивления изоляции электрических сетей и заземления.	НАПБ Б.01.005-2005 п.5.1.34

Настоящий акт проверки составлен в двух экземплярах, один из которых вручается руководителю (собственнику) объекта защиты или уполномоченному им лицу, а второй остается в органе государственного пожарного надзора, должностные лица которого осуществляли проверку.

Заместитель начальника отряда-начальник ОНПД ГПСО
(г. Стаханов) МЧС ЛНР
майор службы ГЗ
(должность, звание государственного инспектора)


(подпись)

Г. А. Стёпкина
(инициалы, фамилия)

Ст.инспектор ОНПД ГПСО
(г. Стаханов) МЧС ЛНР
лейтенант службы ГЗ
(должность, звание государственного инспектора по пожарному надзору)


(подпись)

А.В.Ворсин
(инициалы, фамилия)

✓ «05» августа 20 16 г.

С Актом проверки ознакомлены

✓ Зав. деп. по АХР
(должность, звание законного представителя юридического лица, руководителя организации,

✓ 
(подпись)

✓ И. В. Лервак
(инициалы, фамилия)

_____ субъекта хозяйствования (физического лица предпринимателя), владельца собственности,

_____ (подпись)

_____ (инициалы, фамилия)

_____ имущества и т.п., а также лиц, присутствовавших при проведении проверки)

_____ (подпись)

_____ (инициалы, фамилия)

✓ «05» августа 20 16 г.

Акт составлен в двух экземплярах, копию получил

✓ Лервак И. В.
(фамилия, инициалы законного представителя юридического лица, фамилия, инициалы руководителя

✓ 
(подпись)

_____ организации, фамилия, инициалы субъекта хозяйствования (физического лица предпринимателя),

_____ владельца собственности, имущества и т.п.

Отметка об отказе в ознакомлении и подписи Акта

_____ (подпись, должность, фамилия, инициалы

государственного инспектора по пожарному надзору)

« _____ » _____ 20 _____ г.