



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

Управление надзорной деятельности

355002, г. Ставрополь, ул. Лермонтова, 191-а E-mail: fire77@bk.ru, тел. 94-55-90, факс 24-23-26

Отдел надзорной деятельности по г. Ставрополю управления надзорной деятельности

Главного управления МЧС России по Ставропольскому краю

355002, г. Ставрополь, ул. Лермонтова, 191 «а» тел. (88652) 94-54-47, Stavropol 77@bk.ru

единый телефон доверия государственной противопожарной службы (8652) 39-99-99

Главного управления МЧС России по Ставропольскому краю,

телефон доверия Северо-Кавказского регионального центра (8793) 39-99-99

г. Ставрополь

(место составления акта)

« 30 » сентября 20 14 г.

(дата составления акта)

16 час. 30 мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 632

По адресу/адресам: Ставропольский край, город Ставрополь, улица Комсомольская, 60

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения начальника отдела надзорной деятельности по городу Ставрополю
УНД ГУ МЧС России по СК подполковника внутренней службы Любавина Н.С. № 632 от «25» ав-
густа 2014 года

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

была проведена плановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Государственного бюджетного образовательного учреждения среднего профессионального образо-
вания «Ставропольский колледж сервисных технологий и коммерции» ИНН 2634077744

ОГРН 1072635017938 (здание общежития)

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

Дата и время проведения проверки:

« 16 » сентября 20 14 г. с 10 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность 1 ч. 00 м.

« 25 » сентября 20 14 г. с 10 час. 30 мин. до 12 час. 30 мин. Продолжительность 2 ч. 00 м.

« 30 » сентября 20 14 г. с 14 час. 00 мин. до 16 час. 30 мин. Продолжительность 2 ч. 30 м.

(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 дня/5 часов 30 минут

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: ОНД по г. Ставрополю УНД ГУ МЧС России по СК

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при
проведении выездной проверки) Деньгина Наталья Павловна, директор ГБОУ СПО СКСТиК

08.09.2014 г. в 10⁰⁰ ч.

(фамилии, 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), проводившее проверку: Государственный инспектор города Ставрополя по пожарному
надзору – старший инспектор ОНД по городу Ставрополю УНД ГУ МЧС России по СК капитан
внутренней службы Зинченко Елена Александровна

Старший инженер Федерального государственного бюджетного учреждения «Судебно-экспертное
учреждение федеральной противопожарной службы «Испытательная пожарная лаборатория» по

Ставропольскому краю» Вороненков Владимир Владимирович

(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 фамилия, 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: Бобров Дмитрий Викторович, комендант ГБОУ СПО СКСТиК

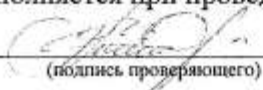
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае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

В ходе проведения проверки:

- выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов): **выявлены** (с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

№ п/п	Вид нарушения требований пожарной безопасности (указываются выявленные в ходе мероприятия по надзору нарушения требований пожарной безопасности с указанием конкретных мест нарушений и пунктов нормативных актов, требования которых нарушены)	Должность, фамилия, имя, отчество лиц, на которых возлагается ответственность за совершение нарушений
1	2	3
1.	На здании отсутствует указатель направления движения к пожарному гидранту с чётко нанесёнными цифрами расстояния до его месторасположения (п. 55 Правил противопожарного режима в Российской Федерации);	Директор ГБОУ СПО СКСТиК Деньгина Наталья Павловна
2.	В комнатах допускается эксплуатация светильников со снятыми колпаками (рассеивателями), предусмотренными конструкцией светильника (п. 42(в) Правил противопожарного режима в Российской Федерации);	Директор ГБОУ СПО СКСТиК Деньгина Наталья Павловна
3.	Расстояние от потолка до верхней части настенного речевого оповещателя в помещении холла менее 150 мм. (п. 3.21 НПБ 104-03).	Директор ГБОУ СПО СКСТиК Деньгина Наталья Павловна

- выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): **не выявлены**
- выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): **не выявлены**
- Запись в Журнал 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 представителя)

- 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 представителя)

Прилагаемые к акту документы: уведомление о назначении времени и места составления протоколов об административном правонарушении, предписание от 30.09.2014 года № 632/1/166

Подписи лиц, проводивших проверку:  Е.А. Зинченко

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

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

«30» сентября 2014 г. 
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводившего проверку)