



Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,  
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий  
Главное управление МЧС России по Костромской области  
г. Кострома, п. Новый, 3, Кострома, 156012, тел: 8(4942) 493-748, факс: 493-758,  
e-mail: [mchs44kos@kmtn.ru](mailto:mchs44kos@kmtn.ru)

Отдел надзорной деятельности г. Костромы  
УНД ГУ МЧС России по Костромской области  
г. Кострома, пр-т Мира, 129, тел: 8(4942) 35-16-18

г. Кострома

(место составления акта)

« 27 » ноября 20 14 г.

(дата составления акта)

10 час. 10 мин.

(время составления акта)

## АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 336

по адресу: г. Кострома, ул. 1 Мая, 12

(место проведения проверки)

**На основании:** распоряжения № 336 от «24» ноября 2014 года главного государственного инспектора г. Костромы по пожарному надзору Кравченко Максима Александровича

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должность руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

**была проведена проверка в отношении:**

юридического лица: Областное государственное казённое бюджетное образовательное учреждение дополнительного образования детей "Костромской областной Дворец творчества детей и молодёжи"

**Продолжительность проверки:** «26» ноября 2014 года с 09 час. 00 мин. по 11 час. 00 мин.

**Акт составлен:**

территориальный отдел НД г. Костромы УНД ГУ МЧС России по Костромской области

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки, заверенной должностным лицом, проводившим проверку **ознакомлен:** (заполняется при проведении выездной проверки) \_\_\_\_\_

(фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

**Вид проверки:** внеплановая **Форма проверки:** выездная

**Лицо(а), уполномоченное(ые) на проведение проверки:**

государственный инспектор г. Костромы по пожарному надзору Колосов Андрей Львович

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица ( должностных лиц), проводившего (их) проверку)

**При проведении проверки присутствовали:**

Зам. директора по АХР Панова Н.Е.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

**В ходе проведения проверки:**

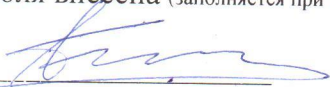
- выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами:

№/№ п/п	Вид нарушения требований пожарной безопасности с указанием конкретного места выявленного нарушения	Пункт (абзац пункта) и наименование нормативного правового акта РФ 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
1.	Система пожарной сигнализации не обеспечивает подачу светового и звукового сигналов о возникновении пожара на пульт подразделения пожарной охраны без участия работников объекта и (или) транслирующей этот сигнал организации.	ч. 7 ст. 83 ФЗ-123 «Технический регламент о требованиях пожарной безопасности»;	

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

С персоналом учреждения и сопровождающими детей должностными лицами проведён противопожарный инструктаж.

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)

С Актом проверки ознакомлен(ы) копию получил:

зам. директора по АХЧ  
«27» ноября 2014 г.

  
(подпись)

Мероприятие по надзору проводил:  
Начальник отделения ТО НД г. Костромы  
Колосов А.Л.

  
(подпись)

«27» 11 2014 г.

М.Л.П.\*