



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

**Главное управление МЧС России по Республике Коми**

(наименование территориального органа МЧС России)

167000, г. Сыктывкар, ул. Советская, д. 9, тел., факс: 28-59-34, e-mail: gurm@gukomi.ru  
(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

**Отделение надзорной деятельности Троицко-Печорского района**

(наименование отдела (отделения) надзорной деятельности)

169420, п. Троицко-Печорск, ул. Портовая, д. 3А, тел., факс: 97-5-01, E-mail: tpond@bk.ru  
(указывается адрес места нахождения отдела (отделения) надзорной деятельности, номер телефона (факса), электронный адрес)

с. Усть-Ильч

(место составления акта)

« 27 » августа 20 14 года.  
(дата составления акта)

17 час. 00 мин.  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ  
органом государственного надзора**

№ 100

1. Объекта защиты: 169432, Республика Коми, Троицко-Печорский район, с Усть-Ильч, ул. Центральная, д. 82

(указывается наименование и местонахождение проверяемого объекта защиты)

2. Наименование (правообладателя) правообладателей объекта защиты: Администрация сельского поселения «Усть-Ильч»

(наименование юридического лица (полное и сокращенное), фамилия, имя, отчество

(последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя - правообладателей объекта защиты).

На основании: Распоряжения начальника отделения надзорной деятельности Троицко-Печорского района управления надзорной деятельности Главного управления МЧС России по Республике Коми Терновецкого И.В. от 25.07.2014 № 100

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата распоряжения (приказа) руководителя, заместителя руководителя))

была проведена плановая выездная проверка в отношении объектов защиты:

(плановая/внеплановая, выездная)

Здание администрации по адресу: 169432, Республика Коми, Троицко-Печорский район, с Усть-Ильч, ул. Центральная, д. 82

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

Дата и время проведения проверки:

« 27 » августа 20 14 г. с 15 час. 00 мин. до 17 час. 00 мин. Продолжительность 2ч.

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

Общая продолжительность проверки: 2 рабочих часа

(рабочих дней или рабочих часов)

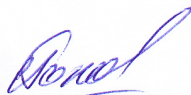
Акт составлен: отделением надзорной деятельности Троицко-Печорского района

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

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

Попов А.Н.



24.07.2014 г. 09-15

(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки: нет  
(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: Дяговец Евгений Михайлович, старший инспектор отделения надзорной деятельности Троицко-Печорского района управления надзорной деятельности Главного управления МЧС России по Республике Коми

(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 Попов Андрей Николаевич, глава администрации сельского поселения «Усть-Ильч»

(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 пожарной безопасности:

№ п/п	Наименование 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
1.	Не обеспечено устройство средств подъема личного состава подразделений пожарной охраны на кровлю здания администрации	п.1 п.п.2 ст. 90 Федерального закона от 22.07.2008 N 123-ФЗ «Технический регламент о требованиях пожарной безопасности»	Попов Андрей Николаевич, глава администрации сельского поселения «Усть-Ильч»
2.	Электрические лампы, светильники в помещении участкового УУП, эксплуатируются без колпаков (рассеивателями), предусмотренных конструкцией светильников.	пункт 42 ППР в РФ	

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

- выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): \_\_\_\_\_

- нарушений не выявлено \_\_\_\_\_

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена (заполняется при проведении выездной проверки):