



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

Управление надзорной деятельности и профилактической работы

Главного управления МЧС России по Республике Коми

(наименование территориального органа МЧС России)

167000, г. Сыктывкар, ул. Советская д. 9, тел.: факс: 8(8212)40-98-34, e-mail: ogpnrk@gukomi.ru
(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы города Воркуты
управления надзорной деятельности и профилактической работы

(наименование отдела (отделения) органа государственного пожарного надзора)

ул. Пушкина, 26, г. Воркута, 169901 тел./факс: 8(82151) 302-30 «телефон доверия» (8212)29-99-99
E-mail: ond.vorkuta@11.mchs.gov.ru

(указывается адрес места нахождения органа ГПН, номер телефона, электронный адрес)

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ

по результатам рассмотрения заявления

№ 156

« 31 » декабря 20 20 года

г. Воркута

(город, село, поселок)

15 час. 00 мин.

Главный государственный инспектор г. Воркуты по пожарному надзору Молодцов Илья Яковлевич

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), государственного (-ых) инспектора (-ов) по пожарному надзору, проводившего (-их) обследование, рассматриваемого заявления)

в период:

с 11 час. 00 мин. « 28 » декабря 20 20 г.

по 12 час. 30 мин. « 31 » декабря 20 20 г.

проведено обследование документов, объекта защиты заинтересованного лица на территории, в зданиях и сооружениях:

Здания отделения социальной реабилитации несовершеннолетних -Государственного бюджетного учреждения Республики Коми «Центр по предоставлению государственных услуг в сфере социальной защиты населения города Воркуты»

(наименование объекта юридического лица или индивидуального предпринимателя (гражданина), владельца собственности, имущества и т.п.)

расположенного (-ых) по адресу:

Республика Коми, г. Воркута, ул. Горняков, д. 9

при обследовании совместно с:

Заведующий ТЦСПСиД Хаджинова Ольга Владимировна

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) представителя заинтересованного лица, работников, присутствовавших при проведении обследования, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) гражданина, владельца собственности, имущества и т.п.)

по результатам которого установлено:

1) краткая характеристика пожарной опасности объекта защиты:

Здание двухэтажное, 3-й степени огнестойкости, общей площадью 844,5 кв. метра. Класс функциональной пожарной опасности Ф 1.1 с круглосуточным пребыванием. Отопление центральное, освещение электрическое, вентиляция естественная. Фундамент железобетонный, стены кирпичные, перегородки кирпичные и деревянные оштукатуренные, перекрытия деревянные. Здание оборудовано автоматической пожарной сигнализацией и системой оповещения 3-го типа, а также системой дублирования сигнала о пожаре на пульт пожарной охраны без участия

работников. С первого этажа имеется 5 эвакуационных выходов, со второго этажа ведут три эвакуационных выхода по лестницам 1-го типа. Помещения обеспечены огнетушителями в соответствии с нормами пожарной безопасности, внутренний противопожарный водопровод имеется установлено 7 пожарных кранов. Наружное противопожарное водоснабжение осуществляется от пожарных гидрантов. На этаже имеются планы эвакуации. С сотрудниками проводятся инструктажи по пожарной безопасности.

Учебный кабинет 2 (функциональное назначение объекта защиты (зданий и помещений, расположенных на территории объекта защиты), количество зданий, их этажность, размеры в плане. Основные характеристики инженерного оборудования (отопление, вентиляция, электроснабжение). Приводится описание: пожарной опасности строительных материалов отсеков), их конструктивной и функциональной пожарной опасности. Приводится общая характеристика систем противопожарной защиты и выполненные режимные мероприятия)

2) в ходе обследования установлено:

№ 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
1	2	3

С Актом по результатам рассмотрения заявления ознакомлен (а):

✓ Директор ТБУ РК "ЦСЗН" "Воркута"

(Фамилия, инициалы законного представителя юридического лица, фамилия, инициалы руководителя или иного должностного лица организации; фамилия, инициалы индивидуального предпринимателя, их законных представителей, а также лиц, присутствовавших при проведении обследования)

«31» декабря 2020 г.



Акт составлен в двух экземплярах, копию получил (а):

✓ Директор ТБУ РК "ЦСЗН" "Воркута"

(Фамилия, инициалы законного представителя юридического лица, фамилия, инициалы руководителя организации, фамилия, инициалы индивидуального предпринимателя, владельца собственности, имущества и т.п. (гражданина))

«31» декабря 2020 г.



Вывод по результатам обследования:

Здание отделения социальной реабилитации несовершеннолетних, расположенное по адресу: г. Воркута, ул. Горняков, д. 9 соответствует требованиям пожарной безопасности.

Обследование проводил:

Главный государственный инспектор г. Воркуты

по пожарному надзору

Молодцов И.Я.

(должность, фамилия, государственного инспектора по пожарному надзору)



«31» декабря 2020 г.