



КНМ№: 74230061000203577421

Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,  
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий  
Главное управления МЧС России по Челябинской области  
Отдел надзорной деятельности и профилактической работы  
по Саткинскому и Катав-Ивановскому районам  
тел. 8-(3516)-14-32-04, электронный адрес: ondsat@74.mchs.gov.ru  
(наименование контрольного (надзорного) органа)--

«14» апреля 2023 г., 16 час. 00 мин.  
(дата и время составления акта)

г. Сатка, Челябинская область, ул. Имени 100-летия «Комбината «Мagneзит», д. 7  
(место составления акта)

### Акт плановой выездной проверки № 2303/004-74/9-П

1. Выездная проверка проведена в соответствии с решением о проведении плановой выездной проверки от 31.03.2023г., заместителя начальника ОНДиПР по Саткинскому и Катав-Ивановскому районам УНДиПР Главного управления МЧС России по Челябинской области (заместителя главного государственного инспектора отдела надзорной деятельности и профилактической работы по Саткинскому и Катав-Ивановскому районам по пожарному надзору) Кашина Дениса Викторовича номер проверки в ФГИС «Единый реестр проверок» 74230061000203572741

2. Выездная проверка проведена в рамках осуществления надзора за выполнением требований пожарной безопасности. Реестровый номер функции в федеральной государственной информационной системе - 2023058626

3. Выездная проверка проведена:

1) инспектором отдела надзорной деятельности и профилактической работы по Саткинскому и Катав-Ивановскому районам — государственным инспектором по Саткинскому и Катав-Ивановскому районам по пожарному району Варниной Аленой Владимировной

4. К проведению выездной проверки были привлечены:  
специалисты: не привлекались

(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии) должности специалистов);

эксперты (экспертные организации): не привлекались

(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии) должности экспертов, с указанием сведений об аттестации эксперта в реестре экспертов контрольного (надзорного) органа или наименование экспертной организации, с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа об аккредитации, выдавшего свидетельство об аккредитации).

5. Выездная проверка проведена в отношении: здания, которым организация владеет и (или) пользуется и к которым предъявляются обязательные требования (производственные объекты).

6. Выездная проверка была проведена по адресу (местоположению): 456928, ОБЛАСТЬ, ЧЕЛЯБИНСКАЯ, РАЙОН, САТКИНСКИЙ, П. ЧУЛКОВКА, УЛ. ЦЕНТРАЛЬНАЯ, Д. 19

7. Контролируемые лица: ГСУ СОССЗН «САТКИНСКИЙ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ ИНТЕРНАТ» ИНН 7417002405, 456928, ОБЛАСТЬ, ЧЕЛЯБИНСКАЯ, РАЙОН, САТКИНСКИЙ, П. ЧУЛКОВКА, УЛ. ЦЕНТРАЛЬНАЯ, Д. 19

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации, их индивидуальные номера налогоплательщика, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), ответственных за соответствие обязательным требованиям объекта контроля, в отношении которого проведена выездная проверка).

8. Выездная проверка проведена в следующие сроки:

с «05» апреля 2023 г., 10 час. 00 мин.

по «05» апреля 2023 г., 13 час. 00 мин.

(указываются дата и время фактического начала выездной проверки, а также дата и время фактического окончания выездной проверки, при необходимости указывается часовой пояс).

проведение выездной проверки не приостанавливалось.

(указывается основание для приостановления проведения выездной проверки, дата и время начала, а также дата и время окончания срока приостановления проведения выездной проверки).

Срок непосредственного взаимодействия с контролируемым лицом составил:

3 часа 00 минут

(указывается срок (рабочие дни, часы, минуты), в пределах которого осуществлялось непосредственное взаимодействие с контролируемым лицом по инициативе контролируемого лица).

9. При проведении выездной проверки совершены следующие контрольные (надзорные) действия:

- 1) осмотр объекта защиты и территории, составление протокола осмотра;
- 2) Опрос;
- 3) истребование документов.

(указывается первое фактически совершенное контрольное (надзорное) действие: 1) осмотр; 2) допрос; 3) опрос; 4) получение письменных объяснений; 5) истребование документов; 6) отбор проб (образцов); 7) инструментальное обследование; 8) испытание; 9) экспертиза; 10) эксперимент).

в следующие сроки:

1) с «05» апреля 2023 г., 10 час. 00 мин.

По «05» апреля 2023 г., 13 час. 00 мин.

по месту Челябинская область, Саткинский район, п. Чулковка, ул. Центральная, д.19 проведен осмотр объекта защиты и территории с составлением протокола осмотра;

2) с «14» апреля 2023 г., 15 час. 00 мин.

по «14» апреля 2023 г., 16 час. 00 мин.

по месту Челябинская область, г. Сатка, ул. Имени 100-летия «Комбината «Магнезит», д. 7

(указываются даты и места фактически совершенных контрольных (надзорных) действий)

по результатам которых составлены:

- 1) Протокол осмотра здания и территории от 05.04.2023г.;

10. При проведении выездной проверки были заполнены следующие проверочные листы:

(указываются заполненные в ходе проведения выездной проверки проверочные листы, их структурные единицы (если проверочный лист применялся не в полном объеме), с реквизитами актов, их утверждающих).

11. При проведении выездной проверки были рассмотрены следующие документы и сведения:

- 1) находившиеся в распоряжении контрольного (надзорного) органа:

решение о проведении плановой проверки;

2) представленные контролируемым лицом:

-устав учреждения;

-выписка из приказа о назначении на должность директор Арефьева И.А.,

-документы организационно-распорядительного характера (распоряжение о назначении лиц, ответственных за противопожарное состояние объекта защиты, должностные инструкции заведующего, а так же лица, ответственного за пожарную безопасность, инструкции о мерах пожарной безопасности в том числе отдельно для каждого помещения складского назначения, инструкция о порядке действий в случае возникновения пожара);

- договор на техническое обслуживание АПСиСО от 30.03.2023 г.

3) полученные посредством межведомственного взаимодействия: нет.

4) иные (указать источник): нет.

(указываются рассмотренные при проведении выездной проверки документы и сведения, в том числе:

12. По результатам выездной проверки установлено:

(указываются выводы по результатам проведения выездной проверки)

В ходе проведения проверки выявлены следующие нарушения обязательных требований пожарной безопасности:

№ 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 допустивших нарушения
1.	2.	3.	4.
1.	-	-	-

Из них до окончания проведения контрольно надзорного мероприятия устранены нарушения:

13. К настоящему акту прилагаются:

- 1) Протокол осмотра здания и территории от 05.04.2023г. на 5 листов;

(указываются протоколы и иные документы (протокол осмотра, протокол допроса, протокол опроса, письменные объяснения, протокол отбора проб (образцов), протокол инструментального обследования, протокол испытания, экспертное заключение), составленные по результатам проведения контрольных (надзорных) действий (даты их составления и реквизиты), заполненные проверочные листы, а также иные документы, прилагаемые к акту выездной проверки).

Инспектор ОНДиПР по Саткинскому и Катав-Ивановскому районам УНДиПР Главного управления МЧС России по Челябинской области Варнина А.В.

(должность, фамилия, инициалы инспектора (руководителя группы инспекторов), проводившего выездную проверку)

(подпись)

Акт выездной проверки подготовил инспектор отдела надзорной деятельности и профилактической работы по Саткинскому и Катав-Ивановскому районам району управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Челябинской области Варнина А.В., тел. 8-(3516)14-32-04, электронный адрес: [ondsat@74.mchs.gov.ru](mailto:ondsat@74.mchs.gov.ru)

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

Директор ГСУ СОССЗН «Саткинский психоневрологический интернат» Арефьев И.А.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется) должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя его уполномоченного представителя)

«14» апрель 2023 года  
(дата)

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

Отметка о направлении акта в электронном виде:

(адрес электронной почты, личный кабинет на специализированном портале)

В случае несогласия с настоящим актом Вы можете обжаловать его в течение 30 календарных дней со дня получения информации о составлении обжалуемого акта (статья 40 Федерального закона "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации") с использованием единого портала государственных и муниципальных услуг (функций), перейдя по ссылке <https://knd.gosuslugi.ru/> или с помощью QR-кода:

