

Отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений о выездной проверке в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий:
«30» сентября 2023 г., 55240061000207792281
ссылка на карточку мероприятия в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий:

QR-код, обеспечивающий переход на страницу в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", содержащую запись единого реестра контрольных (надзорных) мероприятий о профилактическом мероприятии, контрольном (надзорном) мероприятии в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий, в рамках которого составлен соответствующий документ



**Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
Территориальный отдел надзорной деятельности и профилактической работы по Одесскому и
Таврическому районам Управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного
управления МЧС России по Омской области**
(указывается наименование контрольного (надзорного) органа и при необходимости его территориального органа)

«16» октября 2024 г., 16 час. 00 мин. № 2409/021-55/130-П/АВП

(дата и время составления акта)

Омская область, Таврический район, р.п. Таврическое, ул. Пролетарская, 105

(место составления акта)

**Акт выездной проверки
плановой**

(плановой / внеплановой)

**1. Выездная проверка проведена в соответствии с решением о проведении выездной проверки
от «25» сентября 2024 г., № 2409/021-55/130-П/ВВП, учетный номер проверки 55240061000207792281.**
(указывается ссылка на решение уполномоченного должностного лица контрольного (надзорного) органа о проведении выездной проверки, учетный номер выездной проверки в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий)

**2. Выездная проверка проведена в рамках:
осуществления федерального государственного пожарного надзора**

(наименование вида государственного контроля (надзора), вида муниципального контроля в соответствии с единым реестром видов федерального государственного контроля (надзора), регионального государственного контроля (надзора), муниципального контроля)

3. Выездная проверка проведена:

- Ляшко Юрий Алексеевич — дознаватель территориального отдела надзорной деятельности и профилактической работы по Одесскому и Таврическому районам управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Омской области (государственный инспектор Одесского и Таврического районов по пожарному надзору)
- Бондаренко Владимир Викторович — заместитель начальника территориального отдела надзорной деятельности и профилактической работы по Одесскому и Таврическому районам Управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Омской области (заместитель главного государственного инспектора Одесского и Таврического районов по пожарному надзору)

(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности инспектора (инспекторов, в том числе руководителя группы инспекторов), уполномоченного (уполномоченных) на проведение выездной проверки. При замене инспектора (инспекторов) после принятия решения о проведении выездной проверки, такой инспектор (инспекторы) указывается (указываются), если его (их) замена была проведена после начала выездной проверки)

4. К проведению выездной проверки были привлечены:

специалисты:

- Не привлекаются

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

эксперты (экспертные организации):

- Не привлекаются

(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности экспертов, с указанием сведений о статусе 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, которыми контролируемые лица владеют и (или) пользуются и к которым предъявляются требования пожарной безопасности

(указывается объект контроля, в отношении которого проведена выездная проверка)

6. Выездная проверка была проведена по адресу (местоположению):

- обл Омская, р-н Таврический, рп Таврическое, ул Пансионатная, Дом 9 Жилой корпус №2 с переходом

(указываются адреса (местоположение) места осуществления контролируемым лицом деятельности или места нахождения иных объектов контроля, в отношении которых была проведена выездная проверка)

7. Контролируемое лицо:

АВТОНОМНОЕ СТАЦИОНАРНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ОМСКОЙ ОБЛАСТИ "ТАВРИЧЕСКИЙ ДОМ-ИНТЕРНАТ ДЛЯ ПРЕСТАРЕЛЫХ И ИНВАЛИДОВ" ИНН 5534008125, адрес регистрации юридического лица: 646800, ОМСКАЯ ОБЛАСТЬ, ТАВРИЧЕСКИЙ, РП. ТАВРИЧЕСКОЕ, УЛ. ПАНСИОНАТНАЯ, Д.9
(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 «16» октября 2024 года, 14 час. 00 мин.

по «16» октября 2024 года, 16 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 приостанавливалось в связи с ...

с " " Г., час. мин.

по " " Г., час. мин.

(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:

02 час 00 минут (часы, минуты)

(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) инструментальное обследование**

(указывается фактически совершенное контрольное (надзорное) действие: 1) осмотр; 2) досмотр; 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:

с «16» октября 2024 года, 14 час. 30 мин.

по «16» октября 2024 года, 15 час. 00 мин.

по месту: обл Омская, р-н Таврический, рп Таврическое, ул Пансионатная, Дом 9, здание жилого корпуса № 2 с переходом

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

по результатам которого составлен:

протокол инструментального обследования от 16.10.2024 №б/н

2) получение письменных объяснений

(указывается фактически совершенное контрольное (надзорное) действие: 1) осмотр; 2) досмотр; 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:

с «16» октября 2024 года, 15 час. 00 мин.

по «16» октября 2024 года, 16 час. 00 мин.

по месту: обл Омская, р-н Таврический, рп Таврическое, ул Пансионатная, Дом 9, жилой корпус № 2 с переходом

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

по результатам которого составлен:

протокол получения письменных объяснений от 16.10.2024 №б/н

3) осмотр

(указывается фактически совершенное контрольное (надзорное) действие: 1) осмотр; 2) досмотр; 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:

с «16» октября 2024 года, 14 час. 00 мин.

по «16» октября 2024 года, 14 час. 30 мин.

по месту: обл Омская, р-н Таврический, рп Таврическое, ул Пансионатная, Дом 9, здание жилого корпуса № 2 с переходом

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

по результатам которого составлен:

протокол осмотра от 16.10.2024 №б/н

(указываются даты составления и реквизиты протоколов и иных документов (в частности, протокол осмотра, протокол досмотра, протокол опроса, письменные объяснения, протокол отбора проб (образцов), протокол инструментального обследования, протокол испытания, экспертное заключение), составленных по результатам проведения контрольных (надзорных) действий и прилагаемых к акту)

10. При проведении выездной проверки были рассмотрены следующие документы и сведения:**1. Не рассматривались**

(указываются рассмотренные при проведении выездной проверки документы и сведения, в том числе: 1) находящиеся в распоряжении контрольного (надзорного) органа; 2) представленные контролируемым лицом; 3) полученные посредством межведомственного взаимодействия; 4) иные (указать источник))

11. По результатам выездной проверки установлено:

- Запор на дверях основного эвакуационного выхода с первого этажа здания жилого корпуса № 2 непосредственно наружу не обеспечивает возможность их свободного открывания изнутри без ключа (п. 26 ППР Постановление Правительства РФ № 1479 от 16.09.2020 г.). Место выявления нарушения: 646800, Омская область, Таврический район, р.п. Таврическое, ул. Пансионатная, 9 здание жилого корпуса № 2 с переходом
Наименование нормативного правового акта, содержащего нарушенное обязательное требование и его структурная единица:
Пункт 26 Правил, Прочее абзац 1. Постановление Правительства Российской Федерации 1479 от 16.09.2020 'Об утверждении Правил противопожарного режима в Российской Федерации'
Нарушенное обязательное требование:
Запоры (замки) на дверях эвакуационных выходов из поэтажных коридоров, холлов, фойе, вестибюлей, лестничных клеток, зальных помещений, за исключением объектов защиты, для которых установлен особый режим содержания помещений (охраны, обеспечения безопасности), должны обеспечивать возможность их свободного открывания изнутри без ключа.
Нарушение устранено до окончания проведения контрольного (надзорного) мероприятия
- Огнетушитель № 10, расположенный в коридоре 2 этажа жилого корпуса № 2, размещен на высоте более 1,5 метра до верха корпуса огнетушителя (фактически 1,65 метра) (п. 409 ППР Постановление Правительства РФ № 1479 от 16.09.2020 г.). Место выявления нарушения: 646800, Омская область, Таврический район, р.п. Таврическое, ул. Пансионатная, 9 здание жилого корпуса № 2 с переходом
Наименование нормативного правового акта, содержащего нарушенное обязательное требование и его структурная единица:
Пункт 409 Правил. Постановление Правительства Российской Федерации 1479 от 16.09.2020 'Об утверждении Правил противопожарного режима в Российской Федерации'
Нарушенное обязательное требование:
Огнетушители следует располагать на видных местах вблизи от выходов из помещений на высоте не более 1,5 метра до верха корпуса огнетушителя либо в специальных подставках из негорючих материалов, исключающих падение или опрокидывание

Нарушение устранено до окончания проведения контрольного (надзорного) мероприятия

(указываются выводы по результатам проведения выездной проверки: 1) вывод об отсутствии нарушений обязательных требований, о соблюдении (реализации) требований, содержащихся в разрешительных документах, о соблюдении требований документов, исполнение которых является обязательным в соответствии с законодательством Российской Федерации, об исполнении ранее принятого решения контрольного (надзорного) органа, являющегося предметом выездной проверки; 2) вывод о выявлении нарушений обязательных требований (с указанием обязательного требования, нормативного правового акта и его структурной единицы, которым установлено нарушение обязательного требования, сведений, являющихся доказательствами нарушения обязательного требования), о несоблюдении (нереализации) требований, содержащихся в разрешительных документах, с указанием реквизитов разрешительных документов, о несоблюдении требований документов, исполнение которых является обязательным в соответствии с законодательством Российской Федерации, о неисполнении ранее принятого решения контрольного (надзорного) органа, являющегося предметом выездной проверки; 3) сведения о факте устранения нарушений, указанных в пункте 2, если нарушения устранены до окончания проведения контрольного надзорного (мероприятия)

12. К настоящему акту прилагаются:

1. протокол инструментального обследования от 16.10.2024 №б/н
2. протокол осмотра от 16.10.2024 №б/н
3. письменные объяснения от 16.10.2024 №б/н
4. Проверочный лист (список контрольных вопросов, ответы на которые свидетельствуют о соблюдении или несоблюдении контролируемым лицом обязательных требований), применяемый должностными лицами органов государственного пожарного надзора МЧС России при осуществлении федерального государственного пожарного надзора на объектах всех классов функциональной пожарной опасности (Приложение № 1 к приказу МЧС России от 09.02.2022 № 78) (обл Омская, р-н Таврический, рп Таврическое, ул Пансионатная, Дом 9 Жилой корпус №2 с переходом)
5. Проверочный лист (список контрольных вопросов, ответы на которые свидетельствуют о соблюдении или несоблюдении контролируемым лицом обязательных требований), применяемый должностными лицами органов государственного пожарного надзора МЧС России при осуществлении федерального государственного пожарного надзора на объектах проживания людей (Приложение № 2 к приказу МЧС России от 09.02.2022 № 78) (обл Омская, р-н Таврический, рп Таврическое, ул Пансионатная, Дом 9 Жилой корпус №2 с переходом)

(указываются протоколы и иные документы (протокол осмотра, протокол досмотра, 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 (в случае их применения), а также документы и иные материалы, являющиеся доказательствами нарушения обязательных требований)

Заместитель начальника территориального отдела надзорной деятельности и профилактической работы по Одесскому и Таврическому районам Управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Омской области (заместитель главного государственного инспектора Одесского и Таврического районов по пожарному надзору по пожарному надзору) Бондаренко Владимир Викторович



ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

6F343108CF221ACF432E0F4DBD61375D
Владелец: Бондаренко Владимир Викторович
Действителен с 07.09.2023 по 30.11.2024

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

подпись

Бондаренко Владимир Викторович - Заместитель начальника территориального отдела надзорной деятельности и профилактической работы по Одесскому и Таврическому районам Управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Омской области (заместитель главного государственного инспектора Одесского и Таврического районов по пожарному надзору по пожарному надзору), телефон: 83815122971, e-mail: tond_71@55mchs.gov.ru

(фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность инспектора, непосредственно подготовившего акт выездной проверки, контактный телефон, электронный адрес (при наличии))

Отметка об ознакомлении или об отказе в ознакомлении контролируемого лица или его представителя с актом выездной проверки (дата и время ознакомления):

ознакомлен 16.10.2024 8:16:10м Бонд В.В. Машаев С.Ю.

Отметка о направлении акта в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет на специализированном электронном портале:

В случае несогласия с настоящим актом Вы можете обжаловать его в течение 30 календарных дней со дня получения информации о принятии обжалуемого решения (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



Отметка о размещении сведений в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий,
QR-код *



**Главное управление Министерства Российской Федерации по делам
гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации
последствий стихийных бедствий управление надзорной деятельности и
профилактической работы по Омской области**

Управление надзорной деятельности и профилактической работы

(наименование территориального органа МЧС России, специального управления)

644043, г. Омск, ул. Интернациональная, 41

(адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

**Территориальный отдел надзорной деятельности и профилактической
работы**

по Одесскому и Таврическому районам

(наименование органа государственного пожарного надзора)

646800, р.п. Таврическое, ул. Пролетарская, 105 E-mail: tond_71@55mchs.gov.ru

(адрес места нахождения органа государственного пожарного надзора, номер телефона, электронный адрес)

ПРОТОКОЛ ОСМОТРА

р.п. Таврическое, ул.
Пролетарская, 105

(место составления)

« 16 » октября 2024 г.

(дата окончания

проведения осмотра)

Осмотр начат	1	ч	0	мин « 16 » октября 20 24 г.
	4		0	
Осмотр		ч		мин по __ ч. __ мин. « __ » __
продолжен с				20 __ г.
Осмотр		ч		мин по __ ч. __ мин. « __ » __
продолжен с				20 __ г.
Осмотр		ч		мин по __ ч. __ мин. « __ » __
продолжен с				20 __ г.
Осмотр		ч		мин по __ ч. __ мин. « __ » __
продолжен с				20 __ г.
Осмотр		ч		мин по __ ч. __ мин. « __ » __
продолжен с				20 __ г.
Осмотр		ч		мин по 14 ч. 30 мин. « 16 » октября
продолжен с				

продолжен с _____ 20 24 г.

(указываются дата и время каждого из посещений объекта (помещений) контролируемого лица)

Государственный инспектор Одесского и Таврического районов
по пожарному

(должность, фамилия, инициалы, звание должностного лица (лиц), руководителя группы инспекторов
надзору Ляшко Ю.А., лейтенант внутренней службы
органа государственного пожарного надзора)

место проведения 646800, Омская область, Таврический
осмотра район, р.п. Таврическое, ул.
Пансионатная, 9 здание жилого корпуса
№ 2 с переходом
(адрес)

от контролируемого лица присутствуют:

1. -

(фамилия, имя, отчество (при наличии) контролируемого лица)

2. Маласай Евгения Юрьевна, специалист по гражданской
обороне АСУСО

(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя контролируемого лица)

«Таврический ДИ» по доверенности от 03.10.2024 № 472

дата и номер доверенности либо иного документа, на основании которого представляются интересы) (*в случае
проведения смотра в ходе контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом
указанные графы не заполняются)

в ходе контрольного (надзорного) действия от контролируемого лица
присутствовали

-
(фамилии, имя, отчество (при наличии) представителей общероссийского народного фронта,

фамилия, инициалы Уполномоченного по защите прав предпринимателей

(*в случае проведения смотра в ходе контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым
лицом
указанные графы не заполняются)

в ходе контрольного (надзорного) действия присутствовал
специалист (эксперт)
не привлекался

(фамилия, инициалы, должность, звание, номер свидетельства об аккредитации эксперта)

Специалисту
(эксперту)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

разъяснены его права, обязанности и ответственность,
предусмотренные
статьей 34 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О
государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле
в Российской Федерации».

(подпись специалиста (эксперта)

Осмотром
установлено:

здание жилого корпуса № 2 с переходом

(описывается каждое помещение в отдельности

трехэтажное, имеет две лестничные клетки. На первом этаже
здания расположено

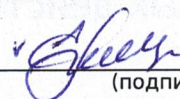
2 эвакуационных выхода непосредственно наружу. 1-й
эвакуационный выход в

пожарной безопасности в каждом из помещений, а также излагаются заявления (пояснения) контролируемого лица)

переход (между корпусами № 1 и № 2), второй эвакуационный выход непосредственно наружу. В двери эвакуационного выхода с первого этажа здания жилого корпуса № 2 непосредственно наружу установлена замочная скважина, открываемая ключом. На втором этаже здания имеется 2 эвакуационных выхода по лестничной клетке на 1 этаж здания и эвакуационный выход в переход, ведущий в жилой корпус № 1, дверь ведущая в переход противопожарная. На третьем этаже здания расположено 2 эвакуационных выхода по лестничной клетке на 2 этаж здания. На первом, втором и третьем этажах здания в коридорах на видном месте вывешены планы эвакуации людей при пожаре. Планы эвакуации на втором и третьем этаже напечатаны на бумаге. Над эвакуационными выходами установлены световые оповещатели «ВЫХОД». На каждом этаже здания в коридорах размещены огнетушители ОП-4, прикрепленные на кронштейне к стене коридора, также огнетушители размещены в пожарных шкафах. На кровле здания имеется ограждение. Здание оборудовано автоматической системой пожарной сигнализации, СОУЭ, извещения о неисправности приборов контроля и управления из здания выведены в подразделение пожарной охраны по выделенному радиоканалу в автоматическом режиме без участия персонала.



(подпись лица, проводившего осмотр)
контролируемого лица (представителя)



(подпись)

В ходе осмотра проводилась
(-ись)

(фотосъемка, видео-, аудиозапись и т.п.)

фотосъемка

результаты которой являются приложением к протоколу осмотра.

Протокол осмотра с приложениями предъявлен для ознакомления контролируемому лицу (представителю), специалисту (эксперту) участвовавшему в осмотре. При этом, указанным лицам разъяснено их право делать подлежащие внесению в протокол замечания относительно зафиксированных нарушений.

Замечания участников осмотра о
дополнении и уточнении протокола
осмотра

Имеются (их описание)/не

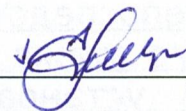
имеются

(фамилия, инициалы участника (ов), внесшего замечание, с указанием замечания либо неточности)

Маласай Евгения Юрьевна, специалист по
гражданской обороне АСУСО «Таврический»

ДИ» по доверенности от 03.10.2024 № 472

— (должность, фамилия, инициалы, контролируемого лица (представителя))



(подпись)

Специалист (эксперт)

(инициалы, фамилия)

(подпись)

Настоящий протокол составлен в соответствии с частью 3 статьи 76 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации».

Государственный инспектор
Одесского и Таврического
районов по пожарному надзору
Ляшко Ю.А.,
лейтенант внутренней службы

(должность, фамилия, инициалы, звание должностного лица
(лиц), руководителя группы инспекторов органа
государственного пожарного надзора)



ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

00F966E9E5CF930AE71D92C0463D4BE1DA
Владелец: Ляшко Юрий Алексеевич
Действителен с 12.08.2024 по 05.11.2025

(подпись)

* Отметка размещается в правом верхнем углу после реализации указанных действий.

Отметка о размещении сведений в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий, QR-код *



Главное управление Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий управление надзорной деятельности и профилактической работы по Омской области

Управление надзорной деятельности и профилактической работы

(наименование территориального органа МЧС России, специального управления)

644043, г. Омск, ул. Интернациональная, 41

(адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

Территориальный отдел надзорной деятельности и профилактической работы

по Одесскому и Таврическому районам

(наименование органа государственного пожарного надзора)

646800, р.п. Таврическое, ул. Пролетарская, 105 E-mail: tond_71@55mchs.gov.ru

(адрес места нахождения органа государственного пожарного надзора, номер телефона, электронный адрес)

ПРОТОКОЛ ИНСТРУМЕНТАЛЬНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ

р.п. Таврическое, ул.
Пролетарская, 105

(место составления)

« 16 » октября 2024 г.

(дата)

Инструментальное обследование начато: 16 октября 2024 года 14
час. 30 мин. _____

(время)

(дата)

Инструментальное обследование окончено: 16 октября 2024 года 15
час. 00 мин. _____

(время)

(дата)

Место составления протокола: р.п. Таврическое, ул. Пролетарская, 105

Государственный инспектор Одесского и Таврического районов по пожарному

(должность, фамилия, имя отчество (при наличии), звание должностного лица (лиц),
руководителя группы инспекторов)

надзору Ляшко Ю.А., лейтенант внутренней службы

(орган государственного пожарного надзора)

на основании статьи 82 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ

«О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»

от 25.09.2024 № 2409/021-55/130-

П/РВП

(дата и номер решения о проведении контрольного (надзорного) мероприятия)

в присутствии: Маласай Евгения Юрьевна, специалист по
гражданской обороне

контролируемое лицо (представитель)

АСУСО «Таврический ДИ» по доверенности от 03.10.2024 № 472

(для представителя указываются фамилия, инициалы, наименование и номер документа устанавливающий полномочия)

с участием специалиста (эксперта): _____ не
привлекался _____

(должность, фамилия, инициалы, наименование и номер документа, удостоверяющего личность)

проведено инструментальное обследование здание жилого корпуса
№ 2 с переходом

(здания, сооружения, пожарный отсек, территория, транспортное средство, технические средства для обнаружения
пожара, обработки, передачи извещения о пожаре и (или) установки пожаротушения, противодымной защиты, иное
инженерное оборудование
и устройства противопожарной защиты)

расположенного (ых) по адресу: 646800, Омская область,
Таврический район, р.п. Таврическое, ул. Пансионатная, 9

В ходе инструментального обследования использовалось:
механическая рулетка 5 м.

(используемые специальное оборудование и (или) технические приборы)

Применяемые нормативно-правовые акты при инструментальном
обследовании:

(наименование нормативно-правовых актов (акта))

В ходе инструментального обследования проводилась (ись):
фотосъемка

(фотосъемка, видео-, аудиозапись и т.п.)

В результате инструментального обследования установлено:
огнетушитель № 10, расположенный в коридоре 2 этажа здания
жилого корпуса № 2, размещен на высоте 1,65 метра от уровня пола.

К протоколу инструментального обследования прилагаются:
фототаблица

(чертежи, схемы, планы, фототаблица и т.п.)

Особые отметки: _____

(факты отказа в доступе на территорию, в помещения (отсеки), к производственным и иным объектам, предметам и др.)

Замечания, заявления, сделанные лицами, участвующими при
инструментальном обследовании:

Подписи лиц, принимавших участие (присутствовавших) в (при) проведении инструментального обследования:

Маласай Евгения Юрьевна, специалист по гражданской обороне АСУСО «Таврический ДИ» по доверенности от 03.10.2024 № 472

(должность, фамилия, инициалы, контролируемого лица (представителя))


(подпись)

Специалист (эксперт)

(инициалы, фамилия)

(подпись)

Государственный инспектор
Одесского и Таврического
районов по пожарному надзору
Ляшко Ю.А.,
лейтенант внутренней службы

(должность, фамилия, инициалы, звание должностного лица (лиц), руководителя группы инспекторов органа государственного пожарного надзора)



ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

00F966E9E5CF930AE71D92C0463D4BE1DA
Владелец: Ляшко Юрий Алексеевич
Действителен с 12.08.2024 по 05.11.2025

(подпись)

* Отметка размещается в правом верхнем углу после реализации указанных действий.