



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, специального управления)

167000, Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Советская, д. 9,

т. 8(8212)409831, e-mail: info@11.mchs.gov.ru

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

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы г. Сыктывкара
управления надзорной деятельности и профилактической работы

(наименование органа государственного пожарного надзора)

167000, Республика Коми, г. Сыктывкар, Октябрьский проспект д. 119а

т. 8(8212) 218298, e-mail: ond.syktvykar@11.mchs.gov.ru

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

ПРОТОКОЛ ОСМОТРА

г. Сыктывкар

(место составления)

«17» февраля 2023

(дата окончания проведения осмотра)

Осмотр начал:

с 11 час. 30 мин. «17» февраля 2023 г. по 13 час. 00 мин. «17» февраля 2023 г.,

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

Осмотр проведен:

Инспектор – Мингалев Е.М., лейтенант внутренней службы;

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

Место проведения осмотра: Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Старовского, д. 26

(адрес)

От контролируемого лица присутствуют:

1. Нет

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

2. Заместитель директора по АХР – Кузнецов Дмитрий Владимирович (по доверенности б/н от 22.04.2022)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя контролируемого лица, дата и номер доверенности либо иного документа, на основании которого представляются интересы) (в случае проведения осмотра в ходе контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом указанные графы не заполняются)

В ходе контрольного (надзорного) действия от контролируемого лица присутствовали:

1. Нет

(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителей общероссийского народного фронта, фамилия, инициалы Уполномоченного по защите прав предпринимателей (в случае проведения осмотра в ходе контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом указанные графы не заполняются)

В ходе контрольного (надзорного) действия присутствовал специалист (эксперт):

1. Нет

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

Специалисту (эксперту): *Нет*

(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:

«Общезитие» (объект контроля) 5-ти этажное; II степени огнестойкости; класс функциональной пожарной опасности Ф 1.2 - общезития. Здание оборудовано системой оповещения и управления эвакуацией людей при пожаре 3-го типа. Здание в полном объеме защищено системой автоматической пожарной сигнализацией, обеспечивающая подачу светового и звукового сигналов о возникновении пожара на прибор приемно-контрольный пожарный, устанавливаемый в помещении дежурного персонала с автоматическим дублированием этих сигналов в подразделение пожарной охраны с использованием системы передачи извещений о пожаре. «Общезитие» обеспечено первичными средствами пожаротушения, в соответствии с требованиями, установленными раздела XIX Правил противопожарного режима в Российской Федерации (утв. Постановлением Правительства РФ от 16.09.2020 №1479).

Подъезд пожарных автомобилей к общезитию обеспечен со всех сторон. Вместе с тем, на объекте защиты не обеспечено исправное состояние средств обеспечения пожарной безопасности (аварийное освещение).

(описывается каждое помещение в отдельности в том порядке, в котором они осматривались, выявленные при осмотре нарушения обязательных требований пожарной безопасности в каждом из помещений, а также излагаются заявления (пожелания) контролируемого лица

(подпись лица, проводившего осмотр)

(подпись контролируемого лица (представителя))

В ходе осмотра проводилась(-ись): *нет*

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

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

Замечания участников осмотра о дополнении и уточнении протокола осмотра:

не имеются

(имеются (их описание) / не имеются)

(фамилия, инициалы, участника(ов) внесшего замечания, с указанием замечания либо не точности)

Представитель по договору-тн
(должность, фамилия, инициалы, контролируемого лица (представителя))

(подпись)

Специалист (эксперт)

не привлекались

(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) муниципальном контроле в Российской Федерации».

Инспектор – Мингалев Егор Михайлович,
лейтенант внутренней службы

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

(подпись)

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

Единый телефон доверия Главного управления МЧС России по Республике Коми 8(8212) 299-999