

ПРОТОКОЛ № 62
об административном правонарушении

«16» октября 2018г.

Пгт. Кавалерово
(место составления протокола)

Я. Врио главного государственного инспектора Кавалеровского муниципального района по пожарному надзору Хандогин Алексей Викторович
(должность государственного инспектора ГПН, фамилия, имя, отчество)

руководствуясь ст.ст. 28.2, 28.3, 28.5 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях, ст.ст. 6, 6.1 Федерального закона от 21.12.1994 г. № 69-ФЗ "О пожарной безопасности" составил настоящий протокол о том, что должностное лицо:

1. Фамилия, имя, отчество: Привалихина Ирина Альбертовна
2. Дата и место рождения: 17.02.1963, п. Кавалерово, Приморского края
3. Гражданство: РФ
4. Зарегистрированный (ая) по месту жительства / пребывания, тел: Кавалеровский район, п. Кавалерово, ул. Взлетная 6 кв. 2,
5. Фактически проживающий (ая), тел: Кавалеровский район, п. Кавалерово, ул. Взлетная 6 кв. 2,
6. Место работы (учебы)/службы: МКОУ ДОД ЦДТ
7. Занимаемая должность: директор
8. Зарботная плата (иной доход): 0 руб (со слов)
9. Документ, удостоверяющий личность:
Паспорт серия 0507 № 458458 выдан ОУФМС России по Приморскому краю в Кавалеровском муниципальном районе 06.03.2008г.
10. Привлекался ли в течение года к административной ответственности:
не привлекалась

(когда, каким органом наложено взыскание (наказание), статья нормативного акта, вид и размер взыскания (наказания))

16.10.2018 в 11 часов 0 минут на территории, в здании (-ях), помещении(-ях), расположенном (-ых)
по адресу: Пгт.Кавалерово, ул. Арсеньева 83

(место совершения)

нарушены требования пожарной безопасности, а именно:

- Помещения не оборудованы автоматической установкой пожарной сигнализации. (МОБУ ДО ЦДТ, НПБ 110-03 г. табл. 3 п. 38);
- Помещения не оборудованы системой оповещения и управления эвакуацией людей при пожаре. (МОБУ ДО ЦДТ, НПБ 104-03 п. 5.1 табл. 2 п. 6);
- Для отделки пола и стен на путях эвакуации (общий коридор) применены горючие материалы. (МОБУ ДО ЦДТ, Федеральный закон от 22.07.2008 г. № 123-ФЗ ст. 30; 53 табл. № 3; 28; 29; 134);

чем совершено административное правонарушение, предусмотренное ч. 1 ст. 20.4 КоАП РФ.

Факт нарушения подтверждают свидетели, которым разъяснены и понятны их права и обязанности в ответствии со статьями 17.7, 17.9, 25.6 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях и ст. 51 Конституции РФ. Потерпевшим разъяснены и понятны их права и обязанности в соответствии со статьей 25.2 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях и ст. 51 Конституции РФ:

(фамилия, имя, отчество,

(подпись свидетеля)

адрес места жительства свидетеля)

(фамилия, имя, отчество,

(подпись свидетеля)

адрес места жительства свидетеля)

(фамилия, имя, отчество,

(подпись потерпевшего)

адрес места жительства потерпевшего)

Лицо, в отношении которого составлен протокол, с содержанием протокола ознакомлено, ему разъяснены и понятны его права и обязанности, предусмотренные статьями 25.1, 25.3, Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях и ст. 51 Конституции РФ:

Привалихина И.А.

(фамилия, и., о. лица, на которое составлен протокол)

И.А. Привалихина

(подпись лица, на которое составлен протокол)

(фамилия, и., о. законного представителя)

(подпись законного представителя)

Административное дело будет рассмотрено:

Отделение надзорной деятельности и профилактической работы Кавалеровского муниципального района п. Кавалерово ул. Гагарина, 1, 22.10.2018 в 14 часов 00 минут

(время и место рассмотрения административного дела или наименование суда (судьи), которому будут переданы материалы для рассмотрения)

С содержанием протокола ознакомлены, о времени и месте рассмотрения дела извещены:

" 16 " октября 20 18 г.

(подпись,

Привалихина И.А.

фамилия, и., о. лица, на которое составлен протокол)

" " " 20 " г.

(подпись,

фамилия, и., о. потерпевшего)

Объяснения и замечания лица, на которое составлен протокол, по содержанию протокола:

устранить требования пожарной безопасности не представляется возможным в связи с отсутствием финансирования, на 04 включено в план устранения на 2019 год

" 16 " октября 20 18 г.

✓

(подпись,

Привалихина И.А.

фамилия, и., о. лица, на которое составлен протокол)

Протокол составил:

" 16 " октября 20 18 г.

(подпись,

Хандогин А.В.

фамилия, и.о. должностного лица, составившего протокол)

Копию протокола получил:

" 16 " октября 20 18 г.

✓

(подпись,

Привалихина И.А.

фамилия, и., о. лица, на которое составлен протокол)

Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным
ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
Главное управление МЧС России по Приморскому краю
Отделение надзорной деятельности и профилактической работы Кавалеровского муниципального
района

П. Кавалерово ул. Гагарина, 1, тел: 84237591306, e-mail: ond_kavalerovsky@mchs25.ru, 5_3_ogpn@mail.ru
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

пгт.Кавалерово

(место составления акта)

«16» октября 2018 г.

(дата составления акта)

«11» часов «0» минут
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора), органом муниципального
контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 41

По адресу/адресам: пгт.Кавалерово, ул. Арсеньева 83

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения (приказа) органа государственного контроля (надзора) органа муниципального
контроля о проведении проверки от 12 октября 2018 года № 41

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена внеплановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципальное образовательное бюджетное учреждение дополнительного образования «Центр детского
творчества» п.Кавалерово

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

Дата и время проведения проверки:

16.10.2018 с 10 час. 0 мин. по 11 час. 0 мин. Продолжительность 1 час. 0 мин.

Общая продолжительность проверки: 1 день / 1 час. 0 мин.

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделение надзорной деятельности и профилактической работы Кавалеровского
муниципального района

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен: (заполняется при проведении выездной проверки)
Директор МОБУ; ДО «ЦДТ» Привалихина Ирина Альбертовна 12.10.2018 г. в 10 ч. 00 мин.

(фамилии, 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), проводившие проверку: Врио главного государственного инспектора Кавалеровского
муниципального района по пожарному надзору Хандогин Алексей Викторович

(фамилия, имя, отчество (последнее-при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию к
проверке экспертов, экспертных организаций указывается (фамилии, имена, отчества (последнее-при наличии), должности экспертов и/или наименование экспертных
организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Директор МОБУ; ДО «ЦДТ» Привалихина Ирина
Альбертовна

(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, установленных правовыми актами:

- Помещения не оборудованы автоматической установкой пожарной сигнализации. (МОБУ ДО ЦДТ, НПБ
110-03 г. табл. 3 п. 38, ответственное лицо - МОБУ ДО ЦДТ);

- Помещения не оборудованы системой оповещения и управления эвакуацией людей при пожаре. (МОБУ ДО
ЦДТ, НПБ 104-03 п. 5.1 табл. 2 п. 6, ответственное лицо - МОБУ ДО ЦДТ);

- Для отделки пола и стен на путях эвакуации (общий коридор) применены горючие материалы. (МОБУ ДО
ЦДТ, Федеральный закон от 22.07.2008 г. № 123-ФЗ ст. 30; 53 табл. № 3; 28; 29; 134, ответственное лицо
- МОБУ ДО ЦДТ)

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

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора) (с указанием реквизитов выданных предписаний):

Предписание от 13.06.2018 № 23/1/17 по устранению нарушений обязательных требований пожарной безопасности

нарушений не выявлено нет

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

(подпись проверяющего)



(подпись уполномоченного представителя юридического лица индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

[Handwritten Signature]

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

(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые документы: Предписание от 16.10.2018 г. № 41/1/36, административный протокол от 16.10.2018 г. № 62

Подписи лиц, проводивших проверку:



Ханюгин А.В.

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

Директор МОБУ: ДО «ЦДТ» Привалихина Ирина Альбертовна

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

« 16 » октября 20 18 г.

(подпись)

[Handwritten Signature]

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)