



4

**ДЕРЖАВНА СЛУЖБА УКРАЇНИ З НАДЗВИЧАЙНИХ СИТУАЦІЙ
БРОВАРСЬКЕ РАЙОННЕ УПРАВЛІННЯ ГОЛОВНОГО УПРАВЛІННЯ
ДСНС УКРАЇНИ У КИЇВСЬКІЙ ОБЛАСТІ**

☒ 07400, м. Бровари, вулиця Симона Петлюри, 11А, тел. факс: (04594) 5-00-56

АКТ

від «23» липня 2019 р.

№ 419

складений за результатами проведення (планового) позапланового заходу державного нагляду (контролю) щодо дотримання суб'єктом господарювання вимог законодавства у сфері техногенної та пожежної безпеки

ЖКГ ТОВ «БРОВАРСЬКИЙ ЗБК»

код згідно з ЄДРПОУ, або реєстраційний номер облікової картки платника податків 33212226, або серія та номер паспорта*

07400, Київська область, м. Бровари, вул. Порошкова, 2, (Київська область, м. Бровари, вул. Київська, 265)

вид суб'єкта господарювання за класифікацією суб'єктів господарювання (суб'єкт мікро-, малого, середнього або великого підприємства), ступінь ризику: високий

види об'єктів та/або види господарської діяльності (із зазначенням коду згідно з КВЕД), щодо яких проводиться захід:

Код КВЕД 68.10 Купівля та продаж власного нерухомого майна;

Код КВЕД 41.20 Будівництво житлових і нежитлових будівель (основний)

* Для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовилися від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків, повідомили про це відповідний орган доходів і зборів та мають відмітку в паспорті.

Загальна інформація про проведення заходу державного нагляду (контролю):

Розпорядчий документ, на виконання якого проводиться захід державного нагляду (контролю), від 07.07.2019 № 573 Посвідчення (направлення) від 11.07.2019 № 5921	Тип заходу державного нагляду (контролю): <input type="checkbox"/> плановий <input checked="" type="checkbox"/> позаплановий	Форма заходу державного нагляду (контролю): <input checked="" type="checkbox"/> перевірка <input type="checkbox"/> ревізія <input type="checkbox"/> обстеження <input type="checkbox"/> огляд <input type="checkbox"/> інша форма, визначена законом (назва форми заходу)
---	--	---

Строк проведення заходу державного нагляду (контролю):

Початок					Завершення				
22	07	2019	14	00	23	07	2019	15	00
число	місяць	рік	години	хвилини	число	місяць	рік	години	хвилини

Дані про останній проведений захід державного нагляду (контролю):

Плановий	Позаплановий
<input checked="" type="checkbox"/> не було	<input checked="" type="checkbox"/> не було
<input type="checkbox"/> був з ____ року по ____ року Акт перевірки № ____ Припис щодо усунення порушень: <input type="checkbox"/> не видавався; <input type="checkbox"/> видавався; його вимоги: <input type="checkbox"/> виконано; <input type="checkbox"/> не виконано	<input type="checkbox"/> був з ____ року по ____ року Акт перевірки № ____ Припис щодо усунення порушень: <input type="checkbox"/> не видавався; <input type="checkbox"/> видавався; його вимоги: <input type="checkbox"/> виконано; <input type="checkbox"/> не виконано

Особи, які беруть участь у проведенні заходу державного нагляду (контролю):

посадові особи органу державного нагляду (контролю): Інспектор групи ЗНС 5-го ДПРЗ Головного управління ДСНС України у Київській області старший лейтенант служби цивільного захисту Кравець Станіслав Володимирович;

керівник суб'єкта господарювання або уповноважена ним особа:

Начальник ЖКГ ТОВ «БРОВАРСЬКИЙ ЗБК» Бегічева Н.С.

треті особи:

(найменування посади, прізвище, ім'я та по батькові)

Процес проведення заходу (його окремої дії) фіксувався:

<input type="checkbox"/> суб'єктом господарювання	<input type="checkbox"/> засобами аудіотехніки
	<input type="checkbox"/> засобами відеотехніки
<input type="checkbox"/> посадовою особою органу державного нагляду (контролю)	<input type="checkbox"/> засобами аудіотехніки
	<input type="checkbox"/> засобами відеотехніки

ПЕРЕЛІК

питань щодо проведення заходу державного нагляду (контролю)

Порядковий номер	Питання щодо дотримання суб'єктом господарювання вимог законодавства	Ступінь ризику суб'єкта господарювання	Позиція суб'єкта господарювання щодо негативного впливу вимоги законодавства (від 1 до 4 балів)**	Відповіді на питання			Нормативне обґрунтування
				так	ні	не розглядалося	
1	2	3	4	5	6	7	8
Питання для перевірки дотримання вимог законодавства, які поширюються на всіх суб'єктів господарювання у відповідній сфері							
I	Забезпечення пожежної безпеки						
1	Організаційні заходи щодо забезпечення пожежної безпеки	X	X	X	X	X	X
1.1	На об'єкті розпорядчі документи та інформаційні покажчики з питань пожежної безпеки в наявності	Високий Середній Незначний		+			Пункти 2-4, 7, 8, 10 розділу II ППБУ
1.2	На об'єкті на видимих місцях плани (схеми) евакуації людей на випадок пожежі вивішені	Високий Середній Незначний		+			Пункти 5, 6 розділу II ППБУ
1.3	Під час експлуатації об'єктів рівень пожежної безпеки, установлений законодавством, яке було чинним на момент початку використання об'єкта, не знижений	Високий Середній Незначний			+		Пункт 22 розділу II ППБУ
2	У будівництві та на виробництві застосовуються матеріали та речовини з визначеними показниками щодо пожежної безпеки	Високий Середній Незначний		+			Пункт 9 розділу II ППБУ
3	Дотримання працівниками об'єкта встановленого протипожежного режиму	Високий Середній		+			Пункт 11 розділу II ППБУ