



**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  
brovari\_zns@ukr.net

**АКТ**

від 17.07.2019

№ 413

**КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО БРОВАРСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ  
"ЖИТЛОВО-ЕКСПЛУАТАЦІЙНА КОНТОРА - 1"**

код згідно з ЄДРПОУ, або реєстраційний номер облікової картки платника податків 38337163, або серія та номер паспорта\*

07400, Київська область, місто Бровари, бульвар Незалежності, будинок 9А  
(Київська область, місто Бровари бульвар Незалежності будинок 5)

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

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

Код КВЕД 43.21 електромонтажні роботи, код КВЕД 43.34 малярні роботи та скління, код КВЕД 81.10 комплексне обслуговування об'єктів, код КВЕД 81.21 загальне прибирання будинків (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 07.06.2019 № 573 Посвідчення (направлення) від 11.06.2019 № 5929	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				
17	07	2019	10	00	17	07	2019	16	00
число	місяць	рік	години	хвилини	число	місяць	рік	години	хвилини

**Дані про останній проведений захід державного нагляду (контролю):**

Плановий <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	Позаплановий <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
--	--

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

посадові особи органу державного нагляду (контролю): Провідний фахівець відділу цивільного захисту Броварського РУ ГУ ДСНС України у Київській області капітан служби цивільного захисту Нищенко Євгеній Васильович ;

керівник суб'єкта господарювання або уповноважена ним особа:  
Директор ЖЕК № - 1 Босцька Зоя Іванівна

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							
1	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			X		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			X		Пункти 5, 6 розділ 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				X	Пункт 22 розділу II ППБУ
2	У будівництві та на виробництві застосовуються матеріали та речовини з визначеними показниками щодо пожежної небезпеки	Високий Середній Незначний				X	Пункт 9 розділу II ППБУ
3	Дотримання працівниками об'єкта встановленого протипожежного режиму забезпечено	Високий Середній Незначний		X			Пункт 11 розділу II ППБУ
4	Роботу новоутвореного підприємства чи використання суб'єктом господарювання об'єктів нерухомості розпочато на підставі поданої декларації відповідності матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання вимогам законодавства з питань пожежної безпеки	Високий Середній Незначний				X	Абзац перший частини другої статті 57 КЦЗУ
5	Посадові особи та працівники пройшли навчання, протипожежний інструктаж і перевірку знань з питань пожежної безпеки	Високий Середній Незначний		X			Пункти 15, 16, 20 розділу II ППБУ