

ДСНС України
**ДЕСНЯНСЬКЕ РАЙОННЕ УПРАВЛІННЯ
ГОЛОВНОГО УПРАВЛІННЯ ДСНС УКРАЇНИ У М. КИЄВІ**
(Деснянське РУ ГУ ДСНС України у м. Києві)

вул. Кубанської України 4-А, м. Київ, 02156, тел. (044) 513-03-56, факс (044) 549-11-91
<https://kyiv.dsns.gov.ua> kyiv.desnianske@dsns.gov.ua

Акт
обстеження об'єкта фонду захисних споруд цивільного захисту

від 08.08.2025
(дата складення акта)

№ 183

складений за результатами проведення **комплексного** обстеження об'єкта фонду
(комплексного, контрольного, позапланового)

захисних споруд цивільного захисту (далі – об'єкт фонду): **найпростіше укриття**
(сховище / протирадіаційне укриття / споруда подвійного призначення із захисними властивостями
сховища / споруда подвійного призначення із захисними властивостями протирадіаційного укриття / первинне
(мобільне) укриття / найпростіше укриття)

№ _____ - _____.

(обліковий номер захисної споруди цивільного захисту / споруди подвійного призначення)

Місцезнаходження об'єкта фонду: **м. Київ, Деснянський район, вул. Данькевича 4 А**

Форма власності об'єкта фонду: **комунальна**
(державна / комунальна / приватна)

Балансоутримувач об'єкта фонду: **Коледж хореографічного мистецтва «Київська
муніципальна академія танцю імені Сержа Лифаря» Деснянського району міста Києва,
код ЄДРПОУ 30382088, м. Київ, Деснянський район, вул. Данькевича 4 А**

(найменування юридичної особи або прізвище, власне ім'я, по батькові
(за наявності) фізичної особи – підприємця, код згідно з ЄДРПОУ або реєстраційний номер у Державному
реєстрі фізичних осіб – платників податків або серія (за наявності) та номер паспорта*, адреса задекларованого/
зареєстрованого місця проживання (перебування), номер телефону та адреса електронної пошти, а також
найменування органу державної влади, до сфери управління якого віднесено об'єкт фонду (за наявності))

* Для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовилися від прийняття реєстраційного номера
облікової картки платника податків відповідно до закону.

Опис
фактичного стану об'єкта фонду

| № з/п | Параметри об'єкта фонду | Показники (значення) | | | | | |
|-------|---|---|--|---|--|--|--|
| | | 3 | | | | | |
| 1 | Технічний стан | не визначався <input type="checkbox"/> | нормальний <input type="checkbox"/> | задовільний <input checked="" type="checkbox"/> | непридатний до нормальної експлуатації <input type="checkbox"/> | | |
| 2 | Санітарний стан | задовільний <input checked="" type="checkbox"/> | | | незадовільний <input type="checkbox"/> | | |
| 3 | Кількість входів/виходів | основних (кількість) 1 | | | аварійних (кількість) 4 | | |
| 4 | Стан входів / виходів | усі захищені від опадів <input checked="" type="checkbox"/> | усі справні <input checked="" type="checkbox"/> | усі не захищені <input type="checkbox"/> | | наявні визначені Вимогами таблиць та вказівники <input checked="" type="checkbox"/> | |
| 5 | Наявність та стан елементів захисту дверних прорізів | наявні та справні всі захисні (захисно-герметичні) двері або ворота <input type="checkbox"/> | | наявні та справні всі захисні (захисно-герметичні) ставні <input type="checkbox"/> | | наявні захисні екрани <input type="checkbox"/> | відсутні засоби <input type="checkbox"/> |
| 6 | Наявність та стан елементів захисту віконних прорізів | захищені шляхом закладення <input type="checkbox"/> | | наявні та справні всі захисні віконниці <input type="checkbox"/> | | віконні прорізи відсутні <input type="checkbox"/> | незахищені <input type="checkbox"/> |
| 7 | Наявність протипожежних пристроїв | усі обслуговуються <input type="checkbox"/> | усі наявні <input type="checkbox"/> | усі справні <input type="checkbox"/> | несправні <input type="checkbox"/> | не передбачено <input type="checkbox"/> | відсутні <input type="checkbox"/> |
| 8 | Система опалення (засоби обігріву) | справне центральне <input checked="" type="checkbox"/> | | справне індивідуальне <input type="checkbox"/> | | інші засоби <input type="checkbox"/> | відсутнє <input type="checkbox"/> |
| 9 | Система централізованого електроживлення | справна <input checked="" type="checkbox"/> | придатне заземлення електрообладнання <input checked="" type="checkbox"/> | | усе електрообладнання наявне та справне <input checked="" type="checkbox"/> | | не справна <input type="checkbox"/> |
| 10 | Наявність резервних джерел живлення | наявна дизельна електростанція <input type="checkbox"/> | наявний інший засіб генерації <input type="checkbox"/> | | наявний розрахунковий запас пально-мастильних матеріалів <input type="checkbox"/> | | наявне інше джерело <input checked="" type="checkbox"/> |
| 11 | Стан системи освітлення | справна та укомплектована <input checked="" type="checkbox"/> | | несправна та/або не укомплектована повністю <input type="checkbox"/> | | наявні альтернативні засоби освітлення <input checked="" type="checkbox"/> | |
| 12 | Система вентиляції | справна припливна примусова <input type="checkbox"/> | справна витяжна примусова <input checked="" type="checkbox"/> | справна припливна природна <input type="checkbox"/> | справна витяжна природна <input type="checkbox"/> | не передбачена проектом <input type="checkbox"/> | |
| 13 | Системи фільтровентиляції та регенерації | справна, укомплектована та обслуговується <input type="checkbox"/> | | усі фільтри та/або регенеративні патрони наявні та придатні <input type="checkbox"/> | | електроручні вентилятори справні <input type="checkbox"/> | відсутні за проектом <input type="checkbox"/> |

| 1 | 2 | 3 | | | | |
|----|---|---|--|---|--|--|
| 14 | Система каналізації | справна централізована | справна, наявна вигрібна яма | наявні ємності для нечистот або пудр- клозети | наявні та справні санітарні прилади | несправна або відсутні санітарні прилади |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15 | Система водопостачання | справна централізована | справна від свердловини | | справна від резервуарів (баків) | відсутня |
| | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16 | Наявні засоби зв'язку, передачі інформації | справна бездротова точка доступу (Wi-Fi) | справна дротова точка доступу | справна автоматична телефонна станція | справні засоби радіозв'язку | відсутні |
| | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17 | Стан обвалування | не передбачено проектом | | передбачено та відповідає проекту | не відповідає проекту | |
| | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 18 | Стан гідроізоляції (за зовнішніми ознаками) | без ознак порушень | | підтоплюється ґрунтовими водами або затоплена | підтоплюється поверхневими водами | |
| | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 19 | Доступність для осіб з інвалідністю та інших маломобільних груп населення | забезпечено в повному обсязі | | забезпечено лише доступність до приміщень об'єкта фонду | не забезпечено | |
| | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 20 | Основне функціональне призначення або для яких потреб використовується | Найпростіше укриття | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Примітка: відповідь «так» позначається символом , відповідь «ні» позначається символом .

Строк проведення обстеження об'єкта фонду:

| Початок | | | | | Завершення | | | | |
|---------|--------|------|--------|---------|------------|--------|------|--------|---------|
| 04 | 08 | 2025 | 16 | 30 | 08 | 08 | 2025 | 16 | 00 |
| число | місяць | рік | години | хвилини | число | місяць | рік | години | хвилини |
| | | | | | | | | | |

Дані про результати останнього обстеження об'єкта фонду:

| Комплексне | Контрольне | Позапланове |
|--|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> не було | <input checked="" type="checkbox"/> не було | <input checked="" type="checkbox"/> не було |
| <input type="checkbox"/> було акт обстеження від □□.□□.□□□□ № □□□□□□□□□□ | <input type="checkbox"/> було акт обстеження від □□.□□.□□□□ № □□□□□□□□□□ | <input type="checkbox"/> було акт обстеження від □□.□□.□□□□ № □□□□□□□□□□ |
| його вимоги: <input type="checkbox"/> виконано; <input type="checkbox"/> не виконано | його вимоги: <input type="checkbox"/> виконано; <input type="checkbox"/> не виконано | його вимоги: <input type="checkbox"/> виконано; <input type="checkbox"/> не виконано |

Особи, які беруть участь у проведенні обстеження об'єкта фонду:

посадові особи ДСНС / територіального органу ДСНС:

Провідний інспектор відділу № 1
Деснянського районного управління
цивільного захисту та превентивної
діяльності Головного управління ДСНС
України у м. Києві
старший лейтенант служби цивільного захисту
(найменування посади, звання)

Дмитро ПОЛОВ'ЯНОВ
(власне ім'я ПРІЗВИЩЕ)

відповідальна особа:
В.о. директора
(найменування посади)

Микола КРАВЧУК
(власне ім'я ПРІЗВИЩЕ)

балансоутримувач об'єкта фонду
або уповноважена ним особа:
В.о. директора
(найменування посади)

Микола КРАВЧУК
(власне ім'я ПРІЗВИЩЕ)

представники органів державної влади та органів
місцевого самоврядування (у разі залучення):

Головний спеціаліст відділу муніципальної
безпеки Деснянського РДА у м. Києві
(найменування посади)

Максим ПЛЕСА
(власне ім'я ПРІЗВИЩЕ)

Процес обстеження об'єкта фонду (його окремої дії) фіксувався:

| | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> балансоутримувачем об'єкта фонду | <input type="checkbox"/> засобами аудіотехніки |
| | <input type="checkbox"/> засобами фототехніки |
| | <input type="checkbox"/> засобами відеотехніки |
| <input type="checkbox"/> посадовою особою ДСНС / територіального органу ДСНС | <input type="checkbox"/> засобами аудіотехніки |
| | <input type="checkbox"/> засобами фототехніки |
| | <input type="checkbox"/> засобами відеотехніки |