Для служебного пользования
(по заполнению)
Экз. № ____

АКТ
обследования и категорирования объекта

_____
(наименование объекта)

«___» _____ 202___ года _____
(наименование населенного пункта)

В соответствии с приказом _____от «___» _____ 20___ года
(название учреждения, иное)
«О создании комиссии по обследованию и категорированию объекта» в период с «____» _____20___года по «____» _____ 20__года Комиссия[1] изучила исходные данные и провела обследование и категорирование вышеуказанного объекта в составе:

-представителя обследуемого объекта: _____
_____
(Ф.И.О., должность)

- представителя ФСБ: _____
_____
(Ф.И.О., должность)

- представителя Росгвардии: _____
_____
(Ф.И.О., должность)

- представителя Аппарата АТК: _____
_____
(Ф.И.О., должность)

Иные представители служб (ведомств), привлекаемые специалисты: _____
_____
_____
(Ф.И.О., должность)

Адрес объекта: _____
_____
(фактический адрес, телефон)

Объект включен в «Реестр объектов возможных террористических посягательств, расположенных на территории ХМАО – Югры» и является объектом _____
(например: спорта, образования, культуры и другое)

на который распространяются требования _____
_____.
(дата, номер и наименование постановления Правительства РФ)

I. Общие сведения.

1.1. Адрес места расположения объекта_____.

1.2. Собственник объекта / правообладатель _____
(Ф.И.О., телефон)
_____.

[1] Состав комиссии определяется в соответствии с отраслевыми требованиями к антитеррористической защищенности объектов, утвержденных постановлениями Правительства РФ.

1.3. Ведомственная принадлежность объекта: _____.

1.4. На основании результатов категорирования объекту присвоена _____ **категория** опасности.

1.5. Прогнозируемое максимальное количество единовременно пребывающих людей на объекте/количество пребывающих людей на объекте по результатам мониторинга _____.

II. Обеспечение объекта техническими средствами защиты:

2.1. Система видеонаблюдения состоит из ____ камер видеонаблюдения *(из них: _____внутренних, ____ наружных),* архив хранения записи видеонаблюдения составляет ___ суток, видеоизображение выведено на экран _____ *(поста охраны, директора, иное),* качество видеоизображения составляет _____ пикселей, возможность системы видеонаблюдения осуществить идентификацию лиц и детализацию событий _____ *(да/нет).*

2.2. Количество основных входов/выходов _____, количество эвакуационных выходов _____, сколько из них оборудованы камерами системы видеонаблюдения _____, сколько из них оборудованы системой охранной сигнализации _____.

2.3. Количество стационарных металлоискателей на входных зонах _____, которые обслуживаются _____
(штук) *(наименование обслуживающей организации, контактные телефоны)*

2.4. Количество ручных металлообнаружителей в зонах осмотра _____, которые обслуживаются _____
(штук) *(наименование обслуживающей организации, контактные телефоны)*

2.5. Наличие специальных мест *(помещений)* хранения предметов, запрещенных к проносу в здание _____.
(указать количество, месторасположение)

2.6. Наличие системы оповещения и управления эвакуацией - _____,
(в наличии/ отсутствует)
ее исправность _____,
(исправна/не исправна),
имеется ли возможность оповещения посетителей через микрофон, громкоговоритель _____,
(да/нет)
которая обслуживается _____.
(наименование обслуживающей организации).

2.7. Наличие системы контроля управления доступом _____.
(указать вид, тип и место установки, работоспособность и наименование обслуживающей организации).

2.8. Пожарная сигнализация _____
(в наличии/ отсутствует),
наименование обслуживающей организации _____.
(номер и дата заключения договора)

2.9. Наличие исправность систем автоматической противопожарной защиты объекта _____.
(имеется/отсутствует, исправно/неисправно)

2.10. Наличие первичных средств пожаротушения и эвакуации _____.
(наименование, количество).

2.11. Достаточность наружного освещения объекта _____,

(достаточно/недостаточно),

система освещения обслуживается _____.

(наименование обслуживающей организации, контактные телефоны)

2.12. Исправность электросетей и оборудования в соответствии с установленными требованиями _____.

(исправно/не исправно).

2.13. Резервные источники питания _____,

(в наличии/отсутствуют),

в исправном состоянии _____,

(да/нет)

наименование обслуживающей организации _____.

(номер и дата заключения договора, контактные телефоны)

2.14. Охранная сигнализация _____,

(в наличии/отсутствует),

наименование обслуживающей организации _____,

(номер и дата заключения договора, контактные телефоны)

сигнал тревоги выведен в дежурную часть _____.

(полиции/ЧОО/службы 112)

2.15. Система вызова экстренных оперативных служб_____

_____.

(имеется/отсутствует/не требуется, наименование служб)

2.16. Количество кнопок экстренного вызова _____, сигнал тревоги выведен в дежурную часть _____

(полиции/ЧОО/службы 112)

2.17. Наличие схем эвакуации _____,

(в наличии/отсутствуют)

наличие информационного стенда, табло *(при необходимости),* содержащего схему эвакуации при возникновении ЧС, телефоны правообладателя объекта, аварийно-спасательных служб, правоохранительных органов и органов безопасности _____.

(в наличии/отсутствует)

2.18. Наличие ограждения объекта _____

(имеется/отсутствует, длина, забора, материал, из которого изготовлено ограждение, целостность конструкции)

2.19. Наличие парковочных мест возле объекта и на территории объекта

_____.

(в наличии/отсутствует, месторасположение парковки, количество мест парковки)

2.20. Количество въездов на территорию _____,

(место расположение)

наличие ворот _____

(материал, из которого изготовлены ворота, высота, наличие запирающих устройств и противотаранных средств (при необходимости)

наличие автоматических шлагбаумов _____,

(количество и места расположения)

количество камер системы видеонаблюдения _____ контролирующих зоны въезда и выезда на территорию объекта.

2.21. Количество калиток в ограждении _____

_____.

(материал, из которого изготовлены калитки, высота, наличие запирающих устройств, наличие домофона)

2.22. Наличие средств для оказания первой медицинской помощи

_____.

(в наличии/отсутствуют, количество, месторасположение)

III. Организация физической охраны:

3.1. Физическая охрана осуществляется_____
_____
(вневедомственная охрана, ЧОО, СБ, сторож, вахтер, казачество - с указанием номера и дата заключения договора, номера, даты и срока действия лицензии).

3.2. Режим осуществления физической охраны _____.
(круглосуточно, определенный режим, только в период мероприятий с массовым пребыванием граждан)

3.3. Количество постов *(контрольно-пропускных пунктов)* охраны _____.

3.4. Наличие «Инструкции по действиям дежурной смены при совершении террористического акта» _____.
(в наличии/отсутствует, кем разработана, с кем согласована, дата утверждения, дата актуализации)

3.5. Периодичность инструктажа сотрудников охраны о порядке несения службы, действиям в кризисных и чрезвычайных ситуациях, изучение функциональных обязанностей, инструкций _____
(проводится/не проводится)
с обязательной отметкой в журнале _____.
(наименование журнала, дата заведения)

3.6. Обеспеченность сотрудников охраны:

- личными документами охранника _____;
(в наличии/отсутствуют)
- служебным оружием _____;
(в наличии/отсутствует/не требуется)
- специальными средствами _____;
(в наличии/отсутствуют/не требуется)
- средствами связи _____.
(радиостанция, стационарный и сотовый телефон, их достаточность)

3.7. Наличие телефонного аппарата с автоматическим определителем номера_____,
(место расположения, работоспособность)

3.8. Наличие договора на осуществление охранных услуг _____,
(в наличии/отсутствует, дата, номер, срок действия)
журнала приема и сдачи дежурства службы охраны _____,
(в наличии/отсутствует)
графика и журнала обхода здания и территории_____.
(в наличии/отсутствует)

IV. Мероприятия по обеспечению безопасности и антитеррористической защищенности объекта.

4.1. Назначение должностного лица, ответственного за выполнение мероприятий по обеспечению антитеррористической защищенности объекта
_____
(должность, номер и дата приказа, иное)

4.2. Функциональные обязанности должностного лица, ответственного за выполнение мероприятий по обеспечению антитеррористической защищенности_____
_____.
(разработаны/не разработаны, кем утверждены, дата утверждения, необходима ли корректировка)

4.3. Наличие нормативного документа об утверждении на объекте пропускного и внутриобъектового режимов _____.
(в наличии/отсутствует, наименование документа, дата утверждения, номер)

4.4. Наличие инструкции по осуществлению пропускного и внутриобъектового режимов _____.

(в наличии/отсутствует, дата утверждения, с кем согласована)

4.5. Наличие инструкции по действиям персонала объекта в случае угрозы совершения террористического акта _____.

(в наличии/отсутствует, дата утверждения, с кем согласована, листы ознакомления)

4.6. Наличие плана взаимодействия с территориальными органами безопасности, территориальными органами МВД России и территориальными органами Росгвардии _____.

(в наличии/отсутствует, дата утверждения и согласования)

4.7. Наличие плана действий при установлении уровней террористической опасности (при необходимости) _____.

(в наличии/отсутствует, дата утверждения и согласования)

4.8. Наличие порядка эвакуации работников *(обучающихся, воспитанников, посетителей и иных лиц),* находящихся на объекте (территории), в случае получения информации об угрозе совершения или о совершении террористического акта _____.

(в наличии/отсутствует, дата утверждения и согласования)

4.9. Наличие плана проведения учений и тренировок по отработке действий в условиях угрозы совершения или при условном совершении террористического акта на объекте, связанных с эвакуацией обучающихся и персонала из помещений, здания, а также обучения их способам индивидуальной и коллективной защиты _____.

(в наличии/отсутствует, дата утверждения и согласования, в том числе в соответствии с решением протокола оперативного штаба в ХМАО – Югре от 26.09.2018 № 71 дсп, ранее направленный в адрес Председателя АТК МО (исх. от 04.10.2018 № 01.16-Исх-1125)

4.10. Наличие инструкции о порядке информирования об угрозе совершения или о совершении террористического акта на объектах (территориях) и реагирования лиц, ответственных за обеспечение антитеррористической защищенности объекта (территории), на полученную информацию _____.

(в наличии/отсутствует, дата утверждения и согласования)

4.11. Наличие:

- программы инструктажа по антитеррористической защищенности _____.

(в наличии/отсутствует, дата утверждения);

- журнала проведения инструктажа и практических занятий по действиям при обнаружении на объектах посторонних лиц и подозрительных предметов, а также при угрозе совершения террористического акта _____

(в наличии/отсутствует, дата заведения, качество заполнения, периодичность проведения)

4.12. Наличие нормативного документа об утверждении положения по работе с информацией ДСП_____

_____

(в наличии/отсутствует, определение лиц, имеющие доступ к документам ДСП, положение (инструкция по работе с документами ДСП, формы журналов, иное).

4.13. Наличие документов подтверждающих подготовку и переподготовку должностных лиц по вопросам работы со служебной информацией ограниченного распространения, содержащейся в паспорте безопасности объекта (территории), и служебной информацией ограниченного распространения об антитеррористической защищенности объекта (территории) _____.

(в наличии/отсутствует, наименование, дата подготовки/переподготовки, учебное заведение, срок действия)

4.13. Наличие журнала регистрации посетителей _____.

(в наличии/отсутствует, чем утвержден)

4.14. Наличие журнала регистрации автотранспорта _____

_____,

(в наличии/отсутствует, дата заведения, номер приказа о назначении ответственного лица за пропуск автотранспорта на территорию)

наличие приказа об утверждении списка автотранспорта, которому разрешено въезжать на территорию объекта _____.

(в наличии/отсутствует, дата, номер приказа)

4.15. Наличие предыдущего акта обследования и категорирования объекта

_____,

(в наличии/отсутствует, дата, наличие учетного номера «для служебного пользования»)

перечня мероприятий по обеспечению антитеррористической защищенности объекта _____

(в наличии/отсутствует, с указанием ответственных лиц и источников финансирования мероприятий, информации об устранении ранее выявленных недостатков или причин не устранения)

4.16. Наличие документов контрольно-надзорных органов о выявлении на объекте нарушений антитеррористического законодательства

_____.

(в наличии/отсутствует, наименование документа, дата, меры принятые для их устранения, контрольно-надзорные мероприятия не проводились)

V. Выводы и предложения межведомственной комиссии:

5.1. В ходе обследования Комиссией выявлены недостатки:

5.1.1. _____;

(первоочередные, не требующие больших финансовых затрат);

5.1.2. _____.

(долгосрочные, требующие дополнительных финансовых затрат)

6. Рекомендации:

_____

_____

_____

_____

_____

(в зависимости от планируемых мероприятий и выявленных недостатков в указанием сроков исполнения)

7. Обследование объекта провели:

_____	_____	_____.
(должность)	*(подпись)*	*(фамилия, инициалы)*
_____	_____	_____.
(должность)	*(подпись)*	*(фамилия, инициалы)*
_____	_____	_____.
(должность)	*(подпись)*	*(фамилия, инициалы)*
_____	_____	_____.
(должность)	*(подпись)*	*(фамилия, инициалы)*
_____	_____	_____.
(должность)	*(подпись)*	*(фамилия, инициалы)*
_____	_____	_____.
(должность)	*(подпись)*	*(фамилия, инициалы)*
_____	_____	_____.
(должность)	*(подпись)*	*(фамилия, инициалы)*

С актом обследования ознакомлен:

Руководитель организации (объекта)

_____ _____ _____.

(должность) *(подпись)* *(фамилия, инициалы)*

Уч. № _____ ДСП
Отп. в ____ экз.
Экз. № 1 – в _____
Экз. № 2 – в _____
Исп. и отп. _____,
б/ч
служ. телефон.: 8 (_____) _____
«___» _____.20____г.