



**Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
Главное управление МЧС России по Ленинградской области**

188662, Ленинградская область, Всеволожский район, п. Мурино, ул. Оборонная, д.51
тел. 640-05-65 www.74.mchs.gov.ru

Управление надзорной деятельности и профилактической работы

188662, Ленинградская область, Всеволожский район, п. Мурино, ул. Оборонная, д.51 тел. 640-05-90

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы Всеволожского района

Ленинградская область, г. Всеволожск, пер. Вахрушева, д.2 тел. 8(81370)20-444

**АКТ ПРОВЕРКИ
соблюдения требований пожарной безопасности**

№ 650

г. Всеволожск, пер. Вахрушева д. 2
(место составления акта)

13.00

(время,

04.10.2019

(дата составления акта)

На основании: распоряжения ОНДиПР Всеволожского района УНДиПР ГУ МЧС России по Ленинградской области от 17 сентября 2019 года № 650.

(вид документа о проведении проверки с указанием его реквизитов)

проведена плановая проверка помещения в многоквартирном жилом доме по адресу: Ленинградская область, Всеволожский район, г. Всеволожск, ул. Центральная, нежилые помещения № 26 Н, 27 Н, 28 Н, 29Н, 30 Н.

(вид проверки) (наименование и адрес места нахождения объекта защиты (место проведения проверки))

Наименование правообладателя (ей) объекта защиты: Муниципальное образовательное учреждение «Центр психолого- педагогической, медицинской и социальной помощи» Всеволожского района. (МОУ «ЦППМИСП») ИНН 4703065489, юридический адрес: Ленинградская область, Всеволожский район, г. Всеволожск, ул. Центральная, нежилые помещения № 26 Н, 27 Н, 28 Н, 29Н, 30 Н.

(наименование юридического (-их) лица (полное и сокращенное), фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) индивидуального (-ых) предпринимателя (-ей), с указанием ИНН и юридического адреса - правообладателей объекта защиты)

Даты и время проведения проверки:

“ 02 ” октября 20 19 г. с 10 час. 00 мин. до 15 час. 00 мин. Продолжительность 5ч.

“ 03 ” октября 20 19 г. с 15 час. 00 мин. до 18 час. 00 мин. Продолжительность 3ч.

“ 04 ” октября 20 19 г. с 10 час. 00 мин. до 13 час. 00 мин. Продолжительность 3ч.

Общая продолжительность проверки: «3» дня (ей) («11» часов)

(рабочих дней; часов)

С распоряжением о проведении проверки ознакомлены:

Директор МОУ «ЦППМИСП» Соколенко Юлия Александровна

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя

юридического лица, индивидуального предпринимателя)

«10» часов «00» минут «02» октября 2019 г.

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя

юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Лицо (-а), проводившее (-ие) проверку: Старший инспектор ОНДиПР Всеволожского района Михайлов Роман Геннадьевич- Старший инспектор отдела надзорной деятельности и профилактической работы Всеволожского района управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Ленинградской области.

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность сотрудника (-ов) органа ГПН проводившего (-их) проверку)

Лицо (а), привлеченное (ые) к проведению проверки в качестве экспертов, представителей экспертных организаций: не привлекались

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должности привлекаемых к проведению проверки экспертов и (или) наименование экспертной организации с

указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство об аккредитации)

При проведении проверки присутствовали:

Директор МОУ «ЦППМИСП» Соколенко Юлия Александровна

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя

юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя, присутствовавшего при проведении проверки)

В ходе проведения проверки:

- рассмотрены документы МОУ «ЦППМИСП» правообладателей объекта защиты;

- проведено обследование объекта защиты, расположенного по адресу: Ленинградская область, Всеволожский район, г. Всеволожск, ул. Центральная, нежилые помещения № 26 Н, 27 Н, 28 Н, 29Н, 30 Н.

(указывается перечень мероприятий по контролю проведенных в рамках настоящей проверки)

Представлен отчет о результатах расчета пожарного риска: не представлено

(указываются реквизиты отчета, кем, когда и на какой объект защиты разработан, правообладатель данного объекта, в случае отсутствия отчета, об этом делается

соответствующая запись)

Представлены специальные технические условия, отражающие специфику обеспечения пожарной безопасности объекта защиты и содержащие комплекс необходимых инженерно-технических и организационных мероприятий по обеспечению пожарной безопасности, согласованные с федеральным органом исполнительной власти, уполномоченным на решение задач в области пожарной безопасности: не представлены

(указываются реквизиты СТУ с информацией о их согласовании, кем, когда и на какой объект защиты разработаны, правообладатель данного объекта, в случае

отсутствия СТУ, об этом делается соответствующая запись)

Представлено охранное обязательство на объект культурного наследия: не представлено

(указываются реквизиты документа, в случае отсутствия охранного обязательства, об этом делается соответствующая запись)

В ходе проведения проверки выявлены нарушения требований пожарной безопасности:

№ п/п	Вид нарушения требований пожарной безопасности, с указанием конкретного места выявленного нарушения	Пункт (абзац пункта) и наименование нормативного правового акта Российской Федерации и (или) нормативного документа по пожарной безопасности, требования которого (ых) нарушены	Сведения о лицах, допустивших нарушения требований пожарной безопасности
1	2	3	4

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

(подпись проверяющего)

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

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

_____ (подпись проверяющего)

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

Отметка о применении технических средств: _____

_____ (указывается наименование применяемого технического средства, модель, марка)

Прилагаемые документы:

Проверочный лист (список контрольных вопросов), применяемый при осуществлении федерального государственного пожарного надзора. в 1. экз.

Подписи лиц, проводивших проверку:

Михайлов Роман Геннадьевич – старший инспектор отдела надзорной деятельности и профилактической работы Всеволожского района управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Ленинградской области.

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность сотрудника (ов) органа ГПН проводившего(их) проверку)

“ 04 ” октября 20 19 г.

_____ (подпись)

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

Директор МОУ «ЦППМИСП» Соколенко Юлия Александровна

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

“ 04 ” октября 20 19 г.

_____ (подпись)

Отметка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

_____ (подпись сотрудника органа ГПН проводившего проверку)