Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
Главное управление МЧС России по Ленинградской области
Юридический адрес: 188662, Ленинградская обл., Всеволожский р-н, п. Мурино, ул. Оборонная д. 51
Почтовый адрес: 188662, Ленинградская обл., Всеволожский р-н, п. Мурино, ул. Оборонная д. 51
тел: 640-05-65 www.47.mchs.gov.ru

Управление надзорной деятельности и профилактической работы
188662, Ленинградская обл., Всеволожский р-н, п. Мурино, ул. Оборонная д. 51
тел: 640-05-90
Отдел надзорной деятельности и профилактической работы Кингисеппского района
188480, Ленинградская обл., г. Кингисепп, ул. Октябрьская, д. 11, тел: 8 (81375) 2-47-95
e-mail: ogpnkingisepp@mail.ru

г. Кингисепп, ул. Октябрьская, д.11
(место составления акта)

10 часов 00 минут
(время)

«10» марта 2017 г.
(дата составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
соблюдения требований пожарной безопасности
№ 2-18-75-43

На основании: распоряжения начальника ОНДиПР Кингисеппского района УНДиПР Главного управления МЧС России по Ленинградской области Хайлова Андрея Сергеевича №2-18-75-43 от 15 февраля 2017года
(вид документа о проведении проверки с указанием его реквизитов)

проведена **внеплановая** проверка социально-реабилитационного центра для несовершеннолетних
(вид проверки) (наименование и адрес места нахождения объекта защиты (место проведения проверки)

по адресу: Ленинградская область, г. Кингисепп, проспект Карла Маркса, дом 20

Наименование правообладателя (ей) объекта защиты:
- муниципальное бюджетное учреждение «Кингисеппский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних» муниципального образования «Кингисеппский муниципальный район» Ленинградской области (МБУ«Кингисеппский СРЦ»); юридический адрес: 188480, Ленинградская область, г. Кингисепп, пр. Карла Маркса, дом 20, ИНН 4707019268
(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:
" 01 " марта 20 17 г. с 11 час. 00 мин. до 13 час. 00 мин. Продолжительность 2 ч.

" 10 " марта 20 17 г. с 09 час. 00 мин. до 10 час. 00 мин. Продолжительность 1 ч.

Общая продолжительность проверки: «02» дня (ей) («03» часа)
(рабочих дней, часов)

С распоряжением о проведении проверки ознакомлены:
Монахова Елена Николаевна – директор МБУ «Кингисеппский СРЦ»
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя)

«11» часов « 00 » минут «01» марта 20 17 г. _____
(подпись)

Лицо (-а), проводившее (-ие) проверку:

Макарова Ксения Владимировна – инспектор отдела надзорной деятельности и профилактической работы Кингисеппского 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:
Монахова Елена Николаевна – директор МБУ «Кингисеппский СРЦ»

(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 МБУ «Кингисеппский СРЦ» - правообладателей объекта защиты;
- проведено обследование объекта защиты, расположенного по адресу: Ленинградская область, г. Кингисепп, проспект Карла Маркса, дом 20

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

Представлен отчет о результатах расчета пожарного риска: не представлен

(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
В ходе проведения внеплановой проверки установлено, что предписание по устранению нарушений требований пожарной безопасности № 2-18-61-121/1/1 от 23.06.2016 года выполнено в полном объеме.			

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: не применялись

(указывается наименование применяемого технического средства, модель, марка)

Прилагаемые документы:

1. Решение о непринятии результатов расчета по оценке пожарного риска на объекте защиты: не принималось.
2. Протокол (-ы) отбора образцов продукции, проб: отбор проб образцов продукции не производился.
3. Протокол (-ы) (заключения) проведённых исследований (испытаний), измерений и экспертиз: не проводились.
4. Фототаблица: не составлялась.
5. Объяснение (-я) работников (лиц), на которых возложена ответственность за нарушения требований пожарной безопасности: не поступали.
6. Предписание (-я) об устранении нарушений требований пожарной безопасности: не оформлялось
7. Рапорт на продление срока проверки с визой начальника органа ГПН (в случае продления срока проведения плановой проверки) не оформлялся.
8. Распорядительный документ органа прокуратуры (в случае проведения проверки в рамках прокурорского надзора) не издавался.
9. Другие документы (их копии), характеризующие пожарную опасность проверенного объекта защиты: документы, подтверждающие исполнение ранее предложенных мероприятий.

Подписи лиц, проводивших проверку:

Макарова Ксения Владимировна – инспектор ОНДиПР Кингисеппского 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)

"10" марта 20 17 г. _____
(подпись)

С актом проверки ознакомлен (-а), экземпляр акта со всеми приложениями получил (-а):
Директор МБУ «Кингисеппский СРЦ» Монахова Елена Николаевна

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

"10" марта 20 17 г. _____
(подпись)

Отметка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись сотрудника органа ГПН проводившего проверку)