



Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
Главное управление МЧС России по Санкт-Петербургу

Санкт-Петербург, наб. реки Мойки д. 85, тел 718-25-05 www.78.mchs.gov.ru

Управление надзорной деятельности и профилактической работы

Санкт-Петербург, наб. реки Мойки д. 85, тел 718-25-61

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы Калининского района

Санкт – Петербург, пр. Лесной 17, тел: 542-27-41

г. Санкт-Петербург, пр. Лесной, д. 17
(место составления акта)

11-00
(время)

29.11.2017 г.
(дата составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
соблюдения требований пожарной безопасности
№ 2-11-918

На основании: распоряжения начальника ОНДПР Калининского района УНДПР Главного управления МЧС России по г. Санкт-Петербургу Федорова С.И. от «17» октября 2017 года
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

№ 2-11-918. проведена внеплановая выездная проверка объекта защиты: здание образовательного учреждения по адресу: г. Санкт-Петербург, ул. Вавиловых, д. 13, к. 3, лит. А
(наименование и местонахождение проверяемого объекта защиты)

Наименование правообладателя (-ей) объекта защиты:

- Государственное бюджетное учреждение дополнительного образования центр внешкольной работы с детьми и молодежью Калининского района Санкт-Петербурга "Академический", юридический адрес: 195257, г. Санкт-Петербург, ул. Вавиловых, д. 13, к. 3, лит. А; ИНН 7804032823

(наименование юридического лица (полное и сокращенное), фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя - правообладателя(-ей) объекта защиты)

Даты и время проведения проверки:

« 24 » ноября 20 17 г. с 14 час. 00 мин. до 15 час. 00 мин. Продолжительность 1 ч.
« 29 » ноября 20 17 г. с 10 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность 1 ч.

Общая продолжительность проверки: «2» дня (ей) («2» часа)
(рабочих дней; часов)

С распоряжением о проведении проверки ознакомлены:

Посняченко Любовь Валерьевна, директор ГБУ ДО ЦВР ДМ Калининского района Санкт-Петербурга «Академический»

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

«14» часов «00» минут «24» ноября 20 17 г.

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:
Не требуется

(указывается в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо (-а), проводившее (-ие) проверку: Кондрашин Роман Викторович - инспектор ОНДПР Калининского района управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по г. Санкт-Петербургу.

(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 привлекалось

(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:

Посняченко Любовь Валерьевна, директор ГБУ ДО ЦВР ДМ Калининского района Санкт-Петербурга «Академический»

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, присутствовавших при проведении проверки)

В ходе проведения проверки:

- рассмотрены документы ГБУ ДО ЦВР ДМ Калининского района Санкт-Петербурга «Академический»

- правообладателя объекта защиты;

- проведено обследование объекта защиты, расположенного по адресу: г. Санкт-Петербург, ул. Вавиловых, д. 13, к. 3, лит. А

Представлен отчет о расчете пожарного риска: расчет пожарного риска, подтверждающий выполнение на объекте защиты условия соответствия требованиям пожарной безопасности, указанным в пункте 1 части 1 статьи 6 Федерального закона от 22.07.2008г. №123-ФЗ «Технический регламент о требованиях пожарной безопасности» (далее- 123-ФЗ) в редакции Федерального закона от 10.07.2012г. №117-ФЗ: не представлен.

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 отчета, об этом делается соответствующая запись)

Представлено охранное обязательство на объект культурного наследия: не предоставлено.

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

В ходе проведения проверки выявлены нарушения требований пожарной безопасности:

№ невыполненного пункта предписания	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 юридических и (или) физических лицах, допустивших нарушения
1	2	3	4
1			
Предписание ОНДПР от 29.03.2017 г. № 2-11-147/1/1 выполнено в полном объеме			

В ходе проверки проведен противопожарный инструктаж о мерах пожарной безопасности с сотрудниками

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: -

Прилагаемые документы:

1. Решение о непринятии результатов расчета по оценке пожарного риска на объекте защиты: положительный.
2. Протокол(-ы) отбора образцов продукции, проб: отбор проб образцов продукции: не производился.
3. Протокол(-ы) (заключения) проведённых исследований (испытаний), измерений и экспертиз: нет.
4. Фототаблица – нет
5. Объяснение(-я) работников (лиц), на которых возложена ответственность за нарушения требований пожарной безопасности: объяснения не давались
6. Предписание(-я) об устранении выявленных нарушений: -
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 требуется
9. Другие документы (их копии), характеризующие пожарную опасность проверенного объекта защиты и необходимые для достижения целей и задач проведенной проверки: расчет категорий по взрывопожарной опасности, сертификат.

Подписи лиц, проводивших проверку:

Кондрашин Роман Викторович – инспектор ОНДПР Калининского района управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по г. Санкт-Петербургу

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

“ 29 ” ноября 20 17 г.

(подпись)

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

Посняченко Любовь Валерьевна, директор ГБУ ДО ЦВР ДМ Калининского района Санкт-Петербурга «Академический»

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

“ 29 ” ноября 20 17 г.

(подпись)

Отметка об отказе ознакомления с актом проверки: -

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)