



Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий

Главное управление МЧС России по Ленинградской области

ул. Оборонная, д.51, г. Мурино, Всеволожский район, Ленинградская область,
188662, тел. (812)640-05-90, 47.mchs.gov.ru

Управление надзорной деятельности и профилактической работы

ул. Оборонная, д.51, г. Мурино, Всеволожский район, Ленинградская область,
188662, тел. (812)640-05-90, 47.mchs.gov.ru

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы Волховского района

187401, Ленинградская область, г. Волхов, ул. Вали Голубевой, д. 4

АКТ ПРОВЕРКИ соблюдения требований пожарной безопасности

№ 2-17-50-73

г. Волхов, ул. Вали Голубевой, д.4 кабинет № 2
(место составления акта)

31.05.2021 г. (09 ч.00м.)
(время, дата составления акта)

На основании: распоряжения ОНДиПР Волховского района УНДиПР Главного управления МЧС России по Ленинградской области от 19.04.2021 года № 2-17-50-73

(вид документа о проведении проверки с указанием его реквизитов)

проведена плановая проверка объекта защиты – по адресу: Ленинградская область, Волховский район, г. Сясьстрой, ул. Советская, д. 15А,

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

Наименование правообладателя (ей) объекта защиты: МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ "СЯСЬСТРОЙСКАЯ ДЕТСКАЯ ШКОЛА ИСКУССТВ", ИНН 4702017620

(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:

« 04 »	мая	20 21	г. с	14	час.	00	мин. до	15	час.	00	мин.	Продолжительность	1 ч.
« 25 »	мая	20 21	г. с	15	час.	00	мин. до	17	час.	00	мин.	Продолжительность	2 ч.

(подпись)

Общая продолжительность проверки: «2» дня (ей) («3» часа)

(рабочих дней; часов)

С распоряжением о проведении проверки ознакомлены: 11 часов 00 минут 19.04.2021, директор МОБУ ДО СДШИ Ратникова Н.Н.

(подпись)

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

юридического лица, индивидуального предпринимателя)

Лицо(-а), проводившее (-ие) проверку: Петров Андрей Владимирович – Государственный инспектор Волховского района по пожарному надзору, начальник отделения надзорной деятельности и профилактической работы отдела надзорной деятельности и профилактической работы Волховского 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: _____

(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 МОБУ ДО СДШИ Ратникова Н.Н.
(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 правообладателя объекта защиты;

- проведено обследование объекта защиты, расположенного по адресу: Ленинградская область, Волховский район, г. Сясьстрой, ул. Советская, д. 15А;

- проведен инструктаж ПБ, ГО, ЧС

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

Отчет о результатах расчета пожарного риска: не проводился

(указываются реквизиты отчета, кем, когда и на какой объект защиты разработан, правообладатель данного объекта, в случае отсутствия отчета, об этом делается соответствующая запись) (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 охранный обязательство на объект культурного наследия: не является

(указываются реквизиты документа, в случае отсутствия охранный обязательство, об этом делается соответствующая запись)

В ходе проведения проверки выявлены нарушения требований пожарной безопасности: не выявлено

№ 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: акт проведения инструктажа ПБ,ГО,ЧС

Подписи лиц, проводивших проверку:

Петров Андрей Владимирович – Государственный инспектор Волховского района по пожарному надзору, начальник отделения надзорной деятельности и профилактической работы отдела надзорной деятельности и профилактической работы Волховского 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)



20 21 г.

(подпись)

С актом проверки ознакомлен(а), экземпляр акта со всеми приложениями получил(а):
директор МОБУ ДО СДШИ Ратникова Н.Н.

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

“ 31 ”

мая

20 21 г.

(подпись)

Отметка об отказе ознакомления с актом проверки: