



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

Юридический адрес: ул. Оборонная д.5, п.Мурино, Всеволожский р-н, Ленинградская область, 188662
Почтовый адрес: ул. Оборонная д.5, п. Мурино, Всеволожский р-н, Ленинградская область, 188662
тел: 640-05-65, факс: 640-05-65, «Единый телефон доверия» - (812) 579-99-99
E-mail: gu@mchs-lenobl.com

Управление надзорной деятельности и профилактической работы
ул.Оборонная д.51, п.Мурино, Всеволожский р-н, Ленинградская область, 188662, телефон 640-05-90
E-mail: ugpnlenobl@yandex.ru

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы Волосовского района
ул.Заводская д.2, г.Волосово, Ленинградская область 188410, тел.8-813-73-24-716.

АКТ ПРОВЕРКИ
соблюдения требований пожарной безопасности
№ 12

г. Волосово, ул. Заводская, д.2
(место составления акта)

14 час. 45 мин. 30.03.2018
(время, дата составления акта)

На основании: распоряжения заместителя начальника управления – начальника ОГНГО и ЗНГЧС УНД и ПР Главного управления МЧС России по Ленинградской области подполковника внутренней службы Ящукова А.С. от 01 марта 2018 года № 12
(вид документа о проведении проверки с указанием его реквизитов)

проведена плановая проверка здания администрации муниципального образования Бегуницкое сельское поселение Волосовского муниципального района Ленинградской области
(наименование и адрес места нахождения объекта защиты (место проведения проверки))
(вид проверки)

по адресу: Ленинградская область, Волосовский район, д. Бегуницы, д. 5,

и населенных пунктов в границах Бегуницкого сельского поселения

Наименование правообладателя (ей) объекта защиты Администрация муниципального образования Бегуницкое сельское поселение Волосовского муниципального района Ленинградской области, юридический адрес: РФ, Ленинградская область, Волосовский район, д. Бегуницы, д. 5, ИНН 4717008434

(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:

“ 21 ” марта 20 18 г. с 10 час. 00 мин. до 16 час. 00 мин. Продолжительность 6 ч.

“ 30 ” марта 20 18 г. с 11 час. 45 мин. до 12 час. 45 мин. Продолжительность 1 ч.

“ ” 20 г. с час. мин. до час. мин. Продолжительность

Общая продолжительность проверки: « » дня () (« 7 » часов)

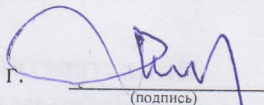
(рабочих дней; часов)

С распоряжением о проведении проверки ознакомлен(а):

Минюк Андрей Иванович – глава АМО Бегуницкое СП

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

«__» часов «__» минут «__» _____ 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: Яковлева Ирина Сергеевна – начальник отделения отдела надзорной деятельности и профилактической работы Волосовского 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 присутствовал(а):

Минюк Андрей Иванович – глава АМО Бегуницкое СП

(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 – АМО Бегуницкое СП - правообладателя объекта защиты

- проведено обследование объекта защиты, расположенного по адресу: Ленинградская область, Волосовский район, д. Бегуницы, д. 5, и обследование населенных пунктов в границах Бегуницкого сельского поселения

(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:

Не выявлены

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.
6. Предписание (-я) об устранении нарушений требований пожарной безопасности:
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:.

Подписи лиц, проводивших проверку:

Яковлева Ирина Сергеевна – начальник отделения отдела надзорной деятельности и профилактической работы Волосовского 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)

“ 30 ” марта 20 18 г.

_____ (подпись)

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

Беев Александрович ЮБ Белужинское СП

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

“ 30 ” марта 20 18 г.

_____ (подпись)

Отметка об отказе ознакомления с актом проверки:

_____ (подпись сотрудника органа ГПН проводившего проверку)