

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

Главное управление МЧС России по Ленинградской области

Юридический адрес: Старо-Петергофский пр., д. 24, Санкт-Петербург, 190020

Почтовый адрес: ул. Оборонная д. 51, п. Мурино, Всеволожский р-н, Ленинградская обл., 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

Тел/факс: 640-05-90

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы Кировского района

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

г. Кировск

(место составления акта)

“ 26 ” сентября 20 19 г.

(дата составления акта)

15 ч. 00 мин

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля
юридического лица, индивидуального предпринимателя

№ 2-19-71-169

По адресу/адресам: Ленинградская область, Кировский район, п. Назия, ул. Октябрьская, д. 14
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения (приказа) начальника отдела надзорной деятельности и профилактической работы Кировского района управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Ленинградской области Сабурова В.А. от 12 августа 2019 г. № 2-19-71-168

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена плановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Государственное казенное общеобразовательное учреждение Ленинградской области «Назийский центр социально-трудовой адаптации и профориентации»

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)
индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

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

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 2 рабочих дня 11.09.2019/1 час, 26.09.2019/1 час
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделом надзорной деятельности и профилактической работы Кировского района управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Ленинградской области

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении выездной проверки) 13.08.2019 г. в 12:00

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:
(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившие проверку:

Начальник отделения отдела надзорной деятельности и профилактической работы Кировского района управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Ленинградской области майор внутренней службы Гура Сергей Васильевич

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (в случае, если имеются), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций)

При проведении проверки присутствовали:

Директор Матвеева Л.Б.

(Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки:

■ выявлены нарушения обязательных требований пожарной безопасности:

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

№ 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 юридических и (или) физических лицах, допустившие нарушение.
1	2	3	4

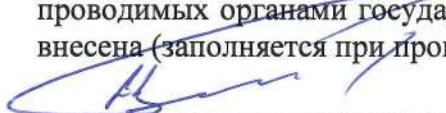
(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): _____


выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): _____

нарушений не выявлено _____

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,

Прилагаемые к акту документы:

Подписи лиц, проводивших проверку:

Начальник отделения отдела надзорной деятельности и профилактической работы Кировского района управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Ленинградской области, Гура С.В.

"26 " сентября 2019 г.

(Должность, фамилия, инициалы государственного(ых) инспектора(ов)
по пожарному надзору, уполномоченного(ых) на проведении проверки)



С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):
Директор Государственное казенное общеобразовательное учреждение Ленинградской области
«Назийский центр социально-трудовой адаптации и профориентации» Матвеева Л.Б.

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



Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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