

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, 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 и профилактической работы
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)

“ 28 ” апреля 20 17 г.

(дата составления акта)

12 ч. 00 мин

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 2-19-69-36

По адресу/адресам: Ленинградская область, Кировский р-н, п. Назия, ул. Октябрьская, д. 5

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения (приказа) заместителя начальника управления надзорной
деятельности и профилактической работы – начальника отдела государственного надзора в
области гражданской обороны и защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций
природного и техногенного характера А.С. Яшукова от 17 марта 2017 г. № 2-19-69-36

(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» (сокращенное название - ГКОУ ЛО «НАЗИЙСКИЙ
ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОЙ АДАПТАЦИИ»)

(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 ___ ч

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

Общая продолжительность проверки: не более 20 рабочих дней (07.04.2017 2 часа)

(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) 07.04.2017 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:

Государственный инспектор Кировского района по пожарному надзору инспектор отдела надзорной деятельности и профилактической работы Кировского района управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Ленинградской области старший лейтенант внутренней службы Вассель Екатерина Сергеевна

(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:

Заместитель директора по безопасности образовательного процесса ГКОУ ЛО «Назийский центр социальной адаптации» Тимофеев Алексей Леонидович

(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
1.	Ширина выхода из столовой менее 1,2 метра, а именно 1,10 метра	СНиП 21-01-97* Пожарная безопасность зданий и сооружений (далее - СНиП 21.01.97*) п. 6.16; Федеральный закон «Технический регламент о требованиях пожарной безопасности» от 22.07.2008 № 123-ФЗ (далее - ФЗ № 123-ФЗ) ст. 4, ст.6; Свод правил 1.13130.2009 «Системы противопожарной защиты. Эвакуационные пути и выходы» (далее - СП 1.13130.2009) п. 5.2.14	Заместитель директора по безопасности образовательного процесса ГКОУ ЛО «Назийский центр социальной адаптации» Тимофеев Алексей Леонидович
2.	Отсутствует второй выход из столовой	СНиП 21.01.97* п. 6.12; ФЗ № 123-ФЗ ст. 4, ст.6; СП 1.13130.2009 п. 5.2.12	Заместитель директора по безопасности образовательного процесса ГКОУ ЛО «Назийский центр социальной

			адаптации» Тимофеев Алексей Леонидович
3.	Ширина лестничного марша менее 1,35 метра, а именно 1,25 метра	СНиП 21.01.97* п. 6.29 (а); ФЗ № 123-ФЗ ст. 4, ст.6; СП 1.13130.2009 п. 5.2.5	Заместитель директора по безопасности образовательного процесса ГКОУ ЛО «Назийский центр социальной адаптации» Тимофеев Алексей Леонидович
4.	Ширина лестничных площадок менее ширины лестничных маршей	СНиП 21.01.97* п. 6.31; ФЗ № 123-ФЗ ст. 4, ст.6; СП 1.13130.2009 п. 5.25	Заместитель директора по безопасности образовательного процесса ГКОУ ЛО «Назийский центр социальной адаптации» Тимофеев Алексей Леонидович

(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, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы:
Предписание №2-19-69-36/1/1 от 28.04.2017 г.

Подписи лиц, проводивших проверку:

Инспектор отдела надзорной деятельности и профилактической работы Кировского района Управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Ленинградской области, государственный инспектор Кировского района Ленинградской области по пожарному надзору Вассель Е.С.

" 28 " апреля 2017 г.



(подпись)

(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):

Зам. директора по БОРТ Шиморев А.В.

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

" 28 " апреля 2017 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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