



**Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
Главное управление МЧС России по г. 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 Петродворцового района

Санкт-Петербург, г. Петергоф, ул. Самсоновская, д. 9, тел. 450-71-73

Санкт-Петербург, г. Петергоф, ул. Самсоновская, д. 9, каб. № 01 “ 22 ” августа 20 19 г.
(место составления акта) (дата составления акта)
13 часов 00 минут
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ
соблюдения требований пожарной безопасности
№ 2-21-161**

На основании: распоряжения ОНДПР Петродворцового района УНДПР ГУ МЧС России по г. Санкт-Петербургу от 07 августа 2019 года № 2-21-161,

(вид документа о проведении проверки с указанием его реквизитов)

проведена внеплановая выездная проверка объекта защиты – помещения здания интерната по

(вид проверки)

адресу: 198504, Санкт-Петербург, г. Петергоф, Заячий пр-т., д. 3.

(наименование и адрес местонахождения объекта защиты (место проведения проверки))

Наименование правообладателя (ей) объекта защиты: Санкт-Петербургское государственное бюджетное стационарное учреждение социального обслуживания «Психоневрологический интернат №3» (СПб ГБУСО «Психоневрологический интернат №3»), юридический адрес: 198504, Санкт-Петербург, г. Петергоф, Заячий пр-т., д. 3; ИНН 7819026974.

(наименование правообладателей объекта защиты - юридического (-их) лица (полное и сокращенное), фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) индивидуального (-ых) предпринимателя (-ей), с указанием ИНН и юридического адреса)

Даты и время проведения проверки:

“ 15 ” августа 20 19 г. с 10 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность 1 ч.

“ 22 ” августа 20 19 г. с 12 час. 00 мин. до 13 час. 00 мин. Продолжительность 1 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: «2» дня (-ей); «2» часа (-ов).

(рабочих дней; часов)

С распоряжением о проведении проверки ознакомлены: Чеминава Теймураз Варламович – директор СПб ГБУСО «Психоневрологический интернат №3»

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

«10» часов «00» минут «15» августа 2019 г.

(подпись)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо (-а), проводившее (-ие) проверку: Козлов Сергей Алексеевич – старший инспектор группы приема, регистрации и учета сообщений о преступлениях, связанных с пожарами и иной информации о пожарах отдела надзорной деятельности и профилактической работы Петродворцового 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: нет

(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: Чеминава Теймураз Варламович – директор СПб ГБУСО «Психоневрологический интернат №3», Иценко Вячеслав Александрович – ответственный за пожарную безопасность.

(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 СПб ГБУСО «Психоневрологический интернат №3» - правообладателя объекта защиты;

- проведено обследование объекта защиты, расположенного по адресу: 198504, Санкт-Петербург, г. Петергоф, Заячий пр-т., д. 3.

(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 нарушений 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 юридических и (или) физических лицах, допустивших нарушения
1	2	3	4

16 августа 2019 года на объекте проведено тренировочное занятие по отработке действий работников при эвакуации людей на случай возникновения пожара, а также с лицами ответственными за обеспечение пожарной безопасности на объекте проведен дополнительный противопожарный инструктаж и вручены памятки о мерах пожарной безопасности.

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:

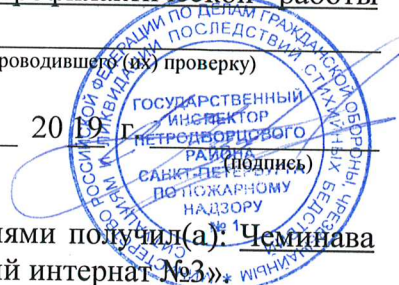
1. Решение о непринятии результатов расчета по оценке пожарного риска на объекте защиты: нет;
2. Протокол (-ы) отбора образцов продукции, проб: нет;
3. Протоколы (заключения) проведенных исследований (испытаний), измерений и экспертиз: нет.
4. Фототаблица: нет;
5. Объяснение (-я) работников (лиц), на которых возложена ответственность за нарушения требований пожарной безопасности: _____

6. Предписание (-я) об устранении нарушений требований пожарной безопасности: нет.
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: карточка учета профилактической работы в области пожарной безопасности от 22.08.2019г.

Подписи лиц, проводивших проверку: Козлов Сергей Алексеевич – старший инспектор группы приема, регистрации и учета сообщений о преступлениях, связанных с пожарами и иной информации о пожарах отдела надзорной деятельности и профилактической работы Петродворцового 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)

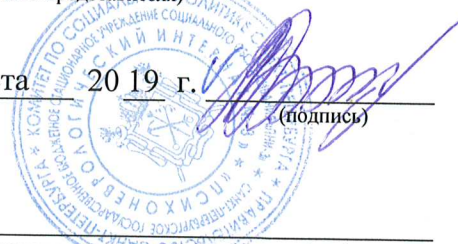
“ 22 ” августа 20 19 г.



С актом проверки ознакомлен(а), экземпляр акта со всеми приложениями получил(а): Чеминава Теймураз Варламович – директор СПб ГБУСО «Психоневрологический интернат №3»

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

“ 22 ” августа 20 19 г.



Отметка об отказе ознакомления с актом проверки:

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