



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

Главное управление МЧС России по Республике Карелия

г. Петрозаводск, ул. Дзержинского, д. 9, "телефон доверия" 79-99-99, тел. 78-28-51, факс 78-50-01

E-mail: [emercomkarel@mail.ru](mailto:emercomkarel@mail.ru)

Управление надзорной деятельности и профилактической работы

г. Петрозаводск, ул. Правды, д. 25а, тел. 730232, факс 730241, тел. доверия 79-99-99,

E-mail: [ugpnkarelia@mail.ru](mailto:ugpnkarelia@mail.ru)

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы Прионежского района

185005, г. Петрозаводск, ул. Правды, д.25а, тел. (8142) 73-02-50, тел. доверия 79-99-99, e-mail: [gpn\\_prio@mail.ru](mailto:gpn_prio@mail.ru)

**АКТ ПРОВЕРКИ**  
**соблюдения требований пожарной безопасности**  
№ 54-9

г. Петрозаводск

(место составления акта)

13 часов 30 минут 03 сентября 2019 года

(время, дата составления акта)

На основании: распоряжения главного государственного инспектора Прионежского района по пожарному надзору, начальника отдела надзорной деятельности и профилактической работы Прионежского района управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Республике Карелия Тянвина Максима Геннадьевича от 28.08.2019 года № 54-9

(вид документа о проведении проверки с указанием его реквизитов)

проведена внеплановая проверка здания детского сада, территории и имущества расположенных по адресу:

(вид проверки)

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

Республика Карелия, Прионежский район, п. Шуя, ул. Советская, д. 3.

Наименование правообладателя (ей) объекта защиты:

Муниципальное общеобразовательное учреждение Шуйская средняя общеобразовательная школа № 1

(наименование юридического (-их) лица (полное и сокращенное), фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) индивидуального (-ых) предпринимателя (-ей), с

ИНН 1020007461 адрес: Республика Карелия, Прионежский район, п. Шуя, ул. Дорожная, д. 1;

(указанием ИНН и юридического адреса - правообладателей объекта защиты)

Даты и время проведения проверки:

“ 03 ” сентября 20 19 г. с 10 час. 30 мин. до 11 час. 30 мин. Продолжительность 1 ч.

Общая продолжительность проверки:

1 час

(рабочих дней, часов)

С распоряжением о проведении проверки ознакомлены:

Директор Анастасьев Андрей Борисович

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

«10» часов «30» минут «03» сентября 2019 г.

(подпись)

Лицо (-а), проводившее (-ие) проверку: Главный государственный инспектор Прионежского района по пожарному надзору, начальник отдела надзорной деятельности и профилактической работы Прионежского района управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Республике Карелия Тянвин Максим Геннадьевич

(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:

Заместитель директор Иконен Алла Сергеевна

(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 - правообладателей объекта защиты;

- проведено обследование объекта защиты, расположенного по адресу: Республика Карелия, Прионежский район, п. Шуя, ул. Советская, д. 3.

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

Представлен отчет о результатах расчета пожарного риска: не представлено

(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 представлено

(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 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)

Отметка о применении технических средств: не применялись

(указывается наименование применяемого технического средства, модель, марка)

Прилагаемые документы:

Подписи лиц, проводивших проверку:

Начальник ОНДиПР Прионежского района Таявин Максим Геннадьевич

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность сотрудника (ов) органа (ов) государственного контроля (надзора), проводившего(их) проверку)

“ 03 ” сентября 20 19 г.

(подпись)

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

Директор Анастасьев Андрей Борисович

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

“ 03 ” сентября 20 19 г.

(подпись)

