

15.03.2018  
11:00



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/факс: 640-05-65, сайт: [www.47.mchs.gov.ru](http://www.47.mchs.gov.ru)  
Отдел надзорной деятельности и профилактической работы Киришского района  
Управления надзорной деятельности и профилактической работы  
Ленинградская область, г. Кириши, пр. Победы, д. 14  
Тел: 8 (813) 68 28 572  
e-mail: kirishi-ogpn@yandex.ru

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

Ленинградская область.  
г. Кириши пр. Победы, д. 14  
(место составления акта)

«1» марта 2018 г.  
14 часов 30 минут  
(дата и время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**  
**соблюдения требований пожарной безопасности**  
**№ 2-14-65-2**

На основании: распоряжения главного государственного инспектора Киришского района по пожарному надзору Земскова А.А. от 22 января 2018 года № 2-14-65-2 была  
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

проведена плановая выездная проверка объекта защиты, расположенного по адресу:  
Ленинградская область, Киришский район, п. Будогощь, ул. Советская, 75  
(наименование и местонахождение проверяемого объекта защиты)

Наименование правообладателя (-ей) объекта защиты:  
Ленинградское областное государственное стационарное бюджетное учреждение социального обслуживания «Будогощский психоневрологический интернат» (ЛОГБУ «Будогощский ПНИ»),  
ИНН 4708005412.  
(наименование правообладателя объекта защиты - юридического лица, индивидуального предпринимателя, фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) индивидуального (-ых) предпринимателя (-ей), с указанием ИНН и юридического адреса)

Даты и время проведения проверки:  
«    »    201    г. с    час    мин. до    час.    мин. Продолжительность    ч.  
«    »    201    г. с    час    мин. до    час.    мин. Продолжительность    ч.  
(заполняется в случае проведения проверки в рамках осуществления государственного контроля (надзора) или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по месту жительства)

Общая продолжительность проверки: 3 дня / 8 часов  
(продолжительность проверки)

Акт составлен: отделом надзорной деятельности и профилактической работы УНД и ПР Главного управления МЧС России по Ленинградской области  
(наименование органа государственного контроля (надзора))

С распоряжением о проведении проверки ознакомлены:  
Директор ЛОГБУ «Будогощский ПНИ» Фокина Зоя Сергеевна  
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), должность руководителя, иного должностного лица, уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:  
«    »    г. №   

Лицо (-а), проводившее (-ие) проверку:  
Инспектор ОНД и ПР Киришского района Литвинов Александр Александрович  
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), должность специалиста (должностное лицо, проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов экспертных организаций указываются фамилия, имена, отчества (последнее при наличии), фамилия и инициалы экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

Лицо (-а), привлеченное (-ые) к проведению проверки в качестве экспертов, представителей экспертных организаций \_\_\_\_\_

При проведении проверки присутствовали:

Директор ЛОГБУ «Будогощский ПНИ» Фокина Зоя Сергеевна  
Заместитель директора по АХЧ Егорьев Евгений Владимирович  
Специалист по ОТ Ершова Людмила Викторовна

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность, место работы, номер контактного телефона, наименование организации или наименование представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, присутствовавших при проведении проверки)

В ходе проведения проверки:

- проверка уровня знаний, выполнения требований нормативных документов по пожарной безопасности.

(указываются перечень мероприятий по контролю, проведенных в рамках настоящей проверки)

Представлен отчет о результатах расчета пожарного риска: нет.

(указываются реквизиты отчета, наименование и адрес объекта защиты, дата разработки, наименование и адрес 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:

нет

(указываются реквизиты СТУ с информацией о их согласовании, дата, когда и где они разработаны, правообладатель данного объекта, в случае отсутствия СТУ, об этом делается соответствующая запись)

Представлено охранное обязательство на объект культурного наследия: нет

(указываются реквизиты документа, в случае отсутствия охранного обязательства, об этом делается соответствующая запись)

В ходе проведения проверки:

■ выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов): (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 РФ и (или) нормативного документа по пожарной безопасности, требования которого(ых) нарушены	Сведения о юридических и (или) физических лицах, допустивших нарушения
1.	2.	3.	4.
1.	В помещениях складского назначения (в зданиях склада, хозяйственного корпуса и здания психоневрологического интерната) не определены и не обозначены категории по взрывопожарной и пожарной опасности, а также классы зоны в соответствии с главами 5, 7 и 8 Федерального закона «Технический регламент о требованиях пожарной безопасности».	"Правила противопожарного режима в Российской Федерации", утвержденные Постановлением Правительства РФ от 25.04.2012 № 390 «О противопожарном режиме» п. 29	ЛОГБУ «Будогощский ПНИ»; Директор ЛОГБУ «Будогощский ПНИ» Фокина З. С.
2.	Руководителем организации не обеспечен объект защиты огнетушителями по нормам согласно пунктам 468 и 474 настоящих Правил и приложениям № 1 и 2, а также не обеспечено соблюдение	"Правила противопожарного режима в Российской Федерации", утвержденные Постановлением Правительства РФ от 25.04.2012 № 390 «О противопожарном режиме» п. 76.	ЛОГБУ «Будогощский ПНИ»; Директор ЛОГБУ «Будогощский ПНИ» Фокина З. С.

сроков их перезарядки, освидетельствования и своевременной замены, указанных в паспорте огнетушителя.	
---	--

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

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

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена (заполняется при проведении выездной проверки):

*Литвяков*  
(подпись проверяющего)

*Лосина*  
(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 примененных технических средств, модель, марка)

Прилагаемые к акту документы:

протоколы № 2-14-77-7.8 от 01.03.2018г., предписание № 2-14-65-2/1/1 от 01.03.2018г.

Подписи лиц, проводивших проверку:

Инспектор ОНД и ПР Киришского района

Литвяков Александр Александрович

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность, должность (наименование органа ИТН) государственного (лиц) проверку)



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

*директор АОГБ Ч Вургощескее ЛНЧ*  
(фамилия, имя, отчество (в случае если имеется), должность руководителя, должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

01 03 20 18 г. *Лосина*  
(Подпись)

Отметка об отказе ознакомления с актом проверки:

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