



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, <http://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 Колпинского района

Санкт-Петербург, г. Колпино, ул. Финляндская, д. 8, тел. 461-56-33

Санкт-Петербург, г. Колпино,
ул. Финляндская, д. 8, каб. №6

26 декабря 2019 года
12 час. 00 мин.

АКТ ПРОВЕРКИ

соблюдения требований пожарной безопасности

№2-13-466

На основании: распоряжения ОНДПР Колпинского района УНДПР Главного управления МЧС России по г. Санкт-Петербургу от 22 ноября 2019 года №2-13-466

(вид документа о проведении проверки с указанием его реквизитов)

проведена плановая проверка здания общественного назначения

(вид проверки)

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

по адресу: Санкт-Петербург, г. Колпино, бульвар Трудящихся, дом 9, литера А

Наименование правообладателя (ей) объекта защиты:

- Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа №467 Колпинского района Санкт-Петербурга (ГБОУ школа № 467 Колпинского района Санкт-Петербурга), юридический адрес: 196657, г. Санкт-Петербург, г. Колпино, бульвар Трудящихся, дом 9, литера А; ИНН 7817027010

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

Даты и время проведения проверки:

« 23 » декабря 20 19 г. с 10 час. 00 мин. до 13 час. 00 мин. Продолжительность 3 ч.
« 26 » декабря 20 19 г. с 11 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 1 ч.

Общая продолжительность проверки: 2 дня, 4 ч. 00 мин.

(рабочих дней; часов)

С распоряжением о проведении проверки ознакомлен:

Директор Домничева Ирина Владимировна

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

«10» часов «00» минут «23» декабря 2019 года

(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: Сарибекян Юлия Александровна – инспектор ОНДПР Колпинского района УНДПР 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:

(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:

Директор Домничева Ирина Владимировна

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица.

В ходе проведения проверки:

- рассмотрены документы ГБОУ школа № 467 Колпинского района Санкт-Петербурга - правообладателя объекта защиты;

- проведено обследование объекта защиты, расположенного по адресу: СПб, г. Колпино, бульвар Трудящихся, дом 9, литера А

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

Представлен отчет о расчёте пожарного риска: _____

(указывается 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: _____

(указываются реквизиты СТУ с информацией о их согласовании, кем, когда, и на какой объект защиты разработаны, правообладатель данного объекта, в случае отсутствия отчета, об этом делается соответствующая запись)

Представлено охрannое обязательство на объект культурного наследия: _____

(указывается реквизиты документа, в случае отсутствия охрannого обязательства, об этом делается соответствующая запись)

В ходе проведения проверки выявлены нарушения требований пожарной безопасности:

№ 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
1.	Не произведен расчет категории по взрывопожарной и пожарной опасности производственных и складских помещений, а также класса зоны в соответствии с главами 5, 7 и 8 Федерального закона "Технический регламент о требованиях пожарной безопасности"	п. 1 ч. 2 ст. 1; п. 2 ч. 1 ст. 6; ч. 3 ст. 4, ст. 26, ст. 27 ФЗ от 22.07.2008 №123-ФЗ «Технический регламент о требованиях пожарной безопасности», СП 2.13130.2012 п. 4.3	ГБОУ школа № 467 Колпинского района Санкт-Петербурга

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: _____

(указывается наименование применяемого технического средства, модель, марка)

Прилагаемые документы:

1. Решение о непринятии результатов расчета по оценке пожарного риска на объекте защиты не принималось.
2. Протокол (-ы) отбора образцов продукции, проб: отбор проб образцов продукции не производился.
3. Протокол (-ы) (заключения) проведенных исследований (испытаний), измерений и экспертиз отсутствуют.

5. Объяснение (-я) работников (лиц), на которых возложена ответственность за нарушения требований пожарной безопасности: отсутствует.
6. Предписание (-я) об устранении нарушений требований пожарной безопасности: предписание от 26.12.2019 №2-13-466/1/1.
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: обучение пожарно-техническому минимуму, рабочая документация, приказ №509 28.08.2019 г. о назначении ответственных за ПБ, приказ об установлении противопожарного режима, акт проверки огнезащитных работ, акт очистки вентканалов, акт проверки огнезащитных работ, акт обслуживания огнетушителей.

Подписи лиц, проводивших проверку:

Сарибемян Юлия Александровна – инспектор ОНДПР Колпинского района УНДПР Главного управления МЧС России по г. Санкт-Петербургу

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

“26” 12 20 19 г.



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

Директор Домничева Ирина Владимировна

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

“26” 12 20 19 г.

(подпись)

Отметка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись сотрудника органа ГПН проводившего проверку)