

6x



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

Главное управление МЧС России по г. Санкт-Петербургу

г. Санкт-Петербург, наб. реки Мойки, д. 85, тел. (812) 718-25-05, http://78.mchs.gov.ru

Управление по Кировскому району

Санкт-Петербург, ул. Трефолева, д. 43, тел: (812) 786-41-35

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы Кировского района

Санкт-Петербург, ул. Трефолева, д. 43, тел: (812) 786-41-35

г. Санкт-Петербург, ул. Трефолева, д. 43, каб. 2

(место составления акта)

«30» ноября 20 20 г.

(дата составления акта)

15 часов 00 минут

АКТ ПРОВЕРКИ

соблюдения требований пожарной безопасности

№ 30-1-460

На основании: распоряжения начальника управления по Кировскому району ГУ МЧС России по г. Санкт-Петербургу Евлоева Магомед-Сали Бембулатовича от 17 ноября 2020 года № 30-1-460 проведена внеплановая выездная проверка общеобразовательного учреждения средняя общеобразовательная школа №269 Кировского района Санкт-Петербурга «Школа здоровья» (ГБОУ СОШ №269 "Школа здоровья" Кировского района Санкт-Петербурга) по адресу: г. Санкт-Петербург, Трамвайный пр. д. 22, лит. А

(наименование и местонахождение проверяемого объекта защиты)

Правообладатели объекта защиты:

- Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа №269 Кировского района Санкт-Петербурга «Школа здоровья» (ГБОУ СОШ №269 "Школа здоровья" Кировского района Санкт-Петербурга), юридический адрес: 198216, г. Санкт-Петербург, Трамвайный пр. д. 22, лит. А, ИНН: 7805149260, ОГРН: 1027802734926.

(наименование юридического лица (полное и сокращенное), фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя - правообладателей объекта защиты)

Даты и время проведения проверки:

24 ноября 20 20 г с 10 час 10 мин до 11 час 10 мин продолжительность 1 ч.
23 ноября 20 20 г с 14 час 00 мин до 15 час 00 мин продолжительность 1 с.

(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 рабочих дня (2 час)

(рабочих дней; часов)

С распоряжением о проведении проверки ознакомлены:

директор ГБОУ СОШ №269 "Школа здоровья" Кировского района Санкт-Петербурга Федоренко Е.Б

(должности, фамилии, инициалы, подписи, дата, время)

(подпись)

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

« _____ » _____ 20 ____ г. № _____

Лицо (-а), проводившее (-ие) проверку: Свичкарев Александр Евгеньевич – инспектор
отделения надзорной деятельности отдела надзорной деятельности и профилактической работы
Кировского района управления по Кировскому району Главного управления МЧС России по г.
Санкт-Петербургу.

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов,

экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее – при наличии), должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали:

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, присутствовавших при проведении проверки)

В ходе проведения проверки:

- рассмотрены документы юридического (-их) лица (лиц), индивидуального (-ых) предпринимателя (-ей) - правообладателей объекта защиты;

- обследован используемый юридическим (-и) лицом (-ами), индивидуальным (-и) предпринимателем (-ями) при осуществлении деятельности объект защиты по адресу: г.Санкт-Петербург, Трамвайный пр. д. 22, лит. А.

Представлен отчёт о расчёте пожарного риска: не представлен.

(указываются реквизиты отчёта, кем, когда и на какой объект защиты разработан, правообладатель данного объекта, в случае отсутствия отчёта, 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, кем, когда и на какой объект защиты разработаны, правообладатель данного объекта, в случае отсутствия отчёта, 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 установлено, что ГБОУ СОШ №269 "Школа здоровья" Кировского района Санкт-Петербурга выполнило в установленный срок предписание органа осуществляющего государственный пожарный надзор № 2-12-187/1/1 от 29.03.2019 г., в полном объеме.

№ 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

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

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) проведённых исследований (испытаний), измерений и экспертиз: не проводились.
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: _____
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): _____

Подписи лиц, проводивших проверку:

Свичкарев Александр Евгеньевич – инспектор отделения надзорной деятельности отдела надзорной деятельности и профилактической работы Кировского района управления по Кировскому району Главного управления МЧС России по г. Санкт-Петербургу.

« 30 » ноября 20 20 г.

(подпись)

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

Завязов Свичкарев А.Е.

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

“ 30 ” ноября

(подпись)

Отметка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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

