



Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,  
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий  
**Главное управление МЧС России по Ленинградской области**

188662, Ленинградская область, Всеволожский район, п. Мурино, ул. Оборонная, д.51  
тел. 640-05-65 www.74.mchs.gov.ru

**Управление надзорной деятельности и профилактической работы**

188662, Ленинградская область, Всеволожский район, п. Мурино, ул. Оборонная, д.51 тел. 640-05-90

**Отдел надзорной деятельности и профилактической работы Всеволожского района**

Ленинградская область, г. Всеволожск, пер. Вахрушева, д.2 тел. 8(81370)20-444

**АКТ ПРОВЕРКИ  
соблюдения требований пожарной безопасности**

№ 13

г. Всеволожск, пер. Вахрушева д. 2  
(место составления акта)

12:00  
(время)

31.01.2019  
дата составления акта)

На основании: распоряжения ОНДиПР Всеволожского района УНДиПР ГУ МЧС России по  
Ленинградской области от 28 декабря 2018 года №13

(вид документа о проведении проверки с указанием его реквизитов)

проведена плановая проверка здания по адресу: Ленинградская область, Всеволожский район,  
с.Павлово, ул.Быкова, д.15-А

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

Наименование правообладателя (ей) объекта защиты: Муниципальное автономное учреждение  
дополнительного образования «Колтушская школа искусств» муниципального образования  
«Всеволожский муниципальный район» ИНН 4703023111 юридический адрес: Ленинградская  
область, Всеволожский район, с.Павлово, ул.Быкова, д.15-А

(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:

“ 22 ” января 20 19 г. с 10 час. 30 мин. до 12 час. 30 мин. Продолжительность 2 ч.

“ 24 ” января 20 19 г. с 15 час. 00 мин. до 17 час. 00 мин. Продолжительность 2 ч.

“ 31 ” января 20 19 г. с 09 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность 2 ч.

Общая продолжительность проверки: «2» дня (ей) («06» часов)

(рабочих дней; часов)

С распоряжением о проведении проверки ознакомлены:

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

«10» часов «00» минут «29» декабря 2018 г.

Линия  
(подпись)

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

Лицо (-а), проводившее (-ие) проверку: Инспектор ОНДиПР Всеволожского района Андреева Валентина Анатольевна - инспектор отдела надзорной деятельности и профилактической работы Всеволожского района управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Ленинградской области

(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: не привлекались

(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 Рыжакова Наталья Александровна:

(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 Муниципальное автономное учреждение дополнительного образования «Колтушская школа искусств» муниципального образования «Всеволожский муниципальный район»

- проведено обследование объекта защиты, расположенного по адресу: Ленинградская область, Всеволожский район, с.Павлово, ул.Быкова, д.15-А

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

Представлен отчет о результатах расчета пожарного риска утвержденного Приказом МЧС России от 29.07.2015 №405, представленные материалы зарегистрированы за №9381/НОР/2018 от 09.01.2018, Заключение №229/18-01-НОР (независимая оценка пожарного риска) Экспертная организация ООО «Классикус Технологии Безопасности».

(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:

(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 выявлены нарушения требований 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: \_\_\_\_\_

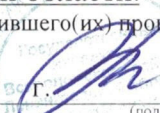
(указывается наименование применяемого технического средства, модель, марка)

Прилагаемые документы:

Подписи лиц, проводивших проверку:

Андреева Валентина Анатольевна – инспектор отдела надзорной деятельности и профилактической работы Всеволожского района управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Ленинградской области.


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

“ 31 ” января 20 19 г.  (подпись)

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

директор МАУ ДО Всеволожский центр культуры и досуга населения "Решетовское Маяк" Александров Александрович

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

“ 31 ” января 20 19 г.  (подпись)

Отметка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись сотрудника органа ГПН проводившего проверку)