



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

Юридический адрес: 188662, Ленинградская область, Всеволожский район, п. Мурино, ул. Оборонная, д. 51  
тел: 640-21-60, факс: 640-21-65 e-mail: gu@mchs-lnobl.ru

**Управление надзорной деятельности и профилактической работы**

188662, Ленинградская область, Всеволожский район, п. Мурино, ул. Оборонная, д. 51, тел/факс: (812) 640-05-90

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

г. Сланцы, ул. Дорожная, д.1, тел. 8-(81374)-2-31-60, e-mail: gpn41@mail.ru

**АКТ ПРОВЕРКИ**

**соблюдения требований пожарной безопасности № 2-25-71-53**

ОНДиПР Сланцевского района  
по адресу: г. Сланцы, ул. Дорожная, д.1  
(место составления акта)

13 Часов 00 мин.  
(время,  
21.10.2020 года  
(дата составления акта)

На основании: Распоряжения ОНДиПР Сланцевского района УНД и ПР Главного управления  
МЧС России по Ленинградской области № 2-25-71-53 от 18.09.2020 года

(вид документа о проведении проверки с указанием его реквизитов)

**Проведена плановая проверка**

**объекта защиты**

Ленинградского областного государственного

бюджетного учреждения «Сланцевский центр социального обслуживания граждан  
пожилого возраста и инвалидов «Надежда» по адресу: 188561 г.Сланцы, ул.

Декабристов д.13

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

**Наименование правообладателя (ей) объекта защиты:** Ленинградское областное  
Государственное бюджетное учреждение «Сланцевский центр социального обслуживания  
граждан пожилого возраста и инвалидов «Надежда» по адресу: 188561 г.Сланцы, ул  
Декабристов д.13, (ИНН 4713007221 юридический адрес: 188561, Ленинградская область, г.  
Сланцы, ул. Декабристов д.13)- оперативное управление.

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

**Даты и время проведения проверки:**

" 21 " октября 2020 г. с 12 час. 00 мин. до 13 час 00 мин. Продолжительность: 01 час. 00 мин.

**Общая продолжительность проверки:** « 1 » день (ей) 01 час 00 минут

(рабочие дни, часов)

С распоряжением о проведении проверки ознакомлены:

И.о.директора Ленинградского областного Государственного бюджетного учреждения  
«Сланцевский центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов  
«Надежда» Пудольский Дмитрий Александрович.

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

« 15 » часов « 00 » минут « 18 » сентября 2020 г.

« 12 » часов « 00 » минут « 21 » октября 2020 г.

(подпись)

(подпись)

**Лицо(-а), проводившее (-ие) проверку:** Рябухин Евгений Евгеньевич – начальник отдела  
надзорной деятельности и профилактической работы Сланцевского 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:** и.о. директора Ленинградского областного Государственного бюджетного учреждения «Сланцевский центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов «Надежда» Подольский Дмитрий Александрович.

(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 Ленинградского областного Государственного бюджетного учреждения «Сланцевский центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов «Надежда»;

-проведено обследование объекта защиты, Ленинградского областного Государственного бюджетного учреждения «Сланцевский центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов «Надежда» по адресу: 188561 г.Сланцы, ул. Декабристов 13 с целью контроля соблюдения требований пожарной безопасности, установленных нормативно правовыми актами Российской Федерации.

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

**Представлен отчет о результатах расчета пожарного риска: не представлен;**

(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: не представлены;**

(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 установлено, что предписание ГПН № 2-25-70-74/1/1 от 24.10.2018 года выполнено в полном объеме.**

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 применялась.**

(указывается наименование применяемого технического средства, модель, марка)

**Подписи лиц, проводивших проверку:**

Рябухин Евгений Евгеньевич – начальник отдела надзорной деятельности и профилактической работы Сланцевского 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 проверку)

" 21 " 10 2020 г.



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

Зам. директора по безопасности ЮБЧ Сланцевский ЦОС ЧОУ «Надежда» Подольский

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

" 27 " октября 2020 г.

(подпись)

**Отметка об отказе ознакомления с актом проверки:**

(подпись сотрудника органа ГПН, проводившего проверку)