



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

г. Петрозаводск, ул. Дзержинского, д. 9, "телефон доверия" 79-99-99, тел. 78-28-51, факс 78-50-01
E-mail: emercomkarel@mail.ru

Управление надзорной деятельности и профилактической работы

г. Петрозаводск, ул. Правды, д. 25а, тел. 730232, факс 730241, тел. доверия 79-99-99,
E-mail: ugnpkarelia@mail.ru

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы г. Петрозаводска

г. Петрозаводск, ул. Свердлова, д.27, тел. 76-92-72, факс 76-92-72, тел. доверия 79-99-99,
E-mail: ondpz@sampo.ru

**АКТ ПРОВЕРКИ
соблюдения требований пожарной безопасности
№ 251-5**

г. Петрозаводск
(место составления акта)

11 часов 40 минут
(время,

«19» октября 2017 г.
дата составления акта)

На основании: распоряжения о проведении проверки соблюдения требований пожарной безопасности № 250-5, вынесенное 17 октября 2017 года заместителем начальника Отдела надзорной деятельности и профилактической работы г. Петрозаводска управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Республике Карелия Уличевым Сергеем Владимировичем, проведена внеплановая выездная проверка объекта защиты (высокой категории риска) - здание, помещения, территория, имущество, расположенного по адресу: г. Петрозаводск, ул. Щорса, д. 7.

(вид документа о проведении проверки с указанием его реквизитов)

Наименование правообладателя (ей) объекта защиты: Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Республики Карелия кадетская школа-интернат "Карельский кадетский корпус имени Александра Невского" (ГБОУ РК "Карельский кадетский корпус имени Александра Невского"),
юридический адрес: г. Петрозаводск, ул. Щорса, д. 5 и 5-а; ИНН 1001041562

(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:

" 19 " октября 2017 г. с 10 час. 40 мин. до 11 час. 40 мин. Продолжительность 1 час

Общая продолжительность проверки: «1» час

(рабочих дней; часов)

С распоряжением о проведении проверки ознакомлены:

Ефимов Дмитрий Александрович, директор ГБОУ РК "Карельский кадетский корпус имени Александра Невского"

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

«10» часов «40» минут «19» октября 2017 г.

(подпись)

Лицо, проводившее проверку: Мелешин Владимир Валентинович, старший инспектор отдела надзорной деятельности и профилактической работы г. Петрозаводска УНДиПР Главного управления МЧС России по Республике Карелия

(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:

Ефимов Дмитрий Александрович, директор ГБОУ РК "Карельский кадетский корпус имени Александра Невского"

(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 ГБОУ РК "Карельский кадетский корпус имени Александра Невского" - правообладателя объекта защиты;

- проведено обследование объекта защиты, расположенного по адресу: Республика Карелия, г.

Петрозаводск, ул. Щорса, д. 7.

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

Представлен отчет о результатах расчета пожарного риска: не представлен.

(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: не представлены

(указываются реквизиты СТУ с информацией об их согласовании, кем, когда и на какой объект защиты разработаны, правообладатель данного объекта, в случае

отсутствия СТУ, об этом делается соответствующая запись)

Представлено охрannое обязательство на объект культурного наследия: не представлено

(указываются 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 лицах, допустивших нарушения требований пожарной безопасности
1	2	3	4
	нарушений требований пожарной безопасности не выявлено		

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:

Мелешин Владимир Валентинович, старший инспектор отдела надзорной деятельности и профилактической работы г. Петрозаводска УНДиПР Главного управления МЧС России по Республике Карелия

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

“ 19 ” октября 20 17 г.

(подпись)

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

Ефимов Дмитрий Александрович, директор ГБОУ РК "Карельский кадетский корпус имени Александра Невского"

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

“ 19 ” октября 20 17 г.

(подпись)

Отметка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись сотрудника органа ГПН проводившего проверку)