



**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, www.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 Московского района Санкт-Петербурга

Санкт-Петербург, Московский пр., д. 116, тел. 388-87-54

Санкт-Петербург

Московский пр., д. 116

(место составления акта)

“ 17 ” марта 20 17 г.

(дата составления акта)

10 часов 30 минут

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

соблюдения требований пожарной безопасности

№ 2-18-68

На основании: распоряжения начальника ОНДПР Московского района УНДПР ГУ МЧС России

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

по г. Санкт-Петербургу Черноделова Андрея Сергеевича от 27 января 2017 года № 2-18-68

проведена внеплановая выездная проверка здания общежития, по адресу: г. Санкт-Петербург, ул.

(вид проверки)

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

Кузнецовская, дом 9, корп. 3, лит. А

Наименование правообладателя объекта защиты:

- САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "АВТОТРАНСПОРТНЫЙ И ЭЛЕКТРОМЕХАНИЧЕСКИЙ
КОЛЛЕДЖ" (СПБ ГБПОУ "АТЭМК");

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

Даты и время проведения проверки:

“ 20 ” февраля 20 17 г. с 11 час. 00 мин. до 12 час. 30 мин. Продолжительность 2 ч.
2,5

“ 27 ” февраля 20 17 г. с 12 час. 00 мин. до 14 час. 30 мин. Продолжительность ч.
0,5

“ 17 ” марта 20 17 г. с 10 час. 00 мин. до 10 час. 30 мин. Продолжительность ч.

Общая продолжительность проверки: 3 дня, 5 часов

(рабочих дней; часов)

С распоряжением о проведении проверки ознакомлены:

Иванов Иван Александрович, зам. дир. по АХЧ

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

юридического лица, индивидуального предпринимателя)

СПБ ГБПОУ
«Автотранспортный и
стромеханический колледж»
д. 414
17 марта 20 17 г.

» часов « 00 » минут « 20 » февраля 20 17 г.

(подпись)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо, проводившее проверку: Бертова Ирина Юрьевна – начальник отделения надзорной деятельности отдела надзорной деятельности и профилактической работы Московского района управления надзорной деятельности и профилактической работы 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: 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:

Заместитель директора по АХЧ Нечаев Илья 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 юридического лица объекта защиты;

- проведено обследование объекта защиты, расположенного по адресу: г. Санкт-Петербург, улица Кузнецовская, дом 9, корп. 3, лит. А.

(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 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:

№ 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.			

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

- 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:

Фотоаппарат SONY CORP/ MODEL NO.NEX 3, рулетка измерительная металлическая UMЗМ, № 22003-07 (свидетельство о поверке № 0126103), дальномер лазерный АЗ № 30855-07 (свидетельство о поверке № 0126142).

(указывается наименование применяемого технического средства, модель, марка)

Прилагаемые документы:

- Решение о непринятии результатов расчета по оценке пожарного риска на объекте защиты не принималось.
- Протокол (-ы) отбора образцов продукции, проб: отбор проб образцов продукции не производился.
- Протокол (-ы) (заключения) проведенных исследований (испытаний), измерений и экспертиз: не производились.
- Фототаблица на не составлялась.
- Объяснение (-я) работников (лиц), на которых возложена ответственность за нарушения требований пожарной безопасности:

Объяснение соблюдать нормы пожарной безопасности на соответствующем уровне

- Предписание (-я) об устранении нарушений требований пожарной безопасности: нет.
- Рапорт на продление срока проверки с визой начальника органа ГПН (в случае продления срока проведения плановой проверки) не оформлялся.
- Распорядительный документ органа прокуратуры (в случае проведения проверки в рамках прокурорского надзора) не издавался.
- Другие документы (их копии), характеризующие пожарную опасность проверенного объекта защиты: доверенность от 06.02.2017 года № 19-205-17, копия сертификата соответствия № С-РУ.ПБ22.В22396, копия журнала регистрации работ по техническому обслуживанию и ремонту автоматических установок пожаротушения, дымоудаления, охранной, пожарной и охранно-пожарной сигнализации на 3-х листах,

Подписи лиц, проводивших проверку:

Бертова Ирина Юрьевна – начальник отделения надзорной деятельности отдела надзорной деятельности и профилактической работы Московского района управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по г. Санкт-Петербургу

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

“14” марта 2017 г. *[Подпись]*

(подпись)

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

Иванов Иван Александрович зам. дир. ИОАДТ

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

“17” 03 2017 г. *[Подпись]*

(подпись)

Отметка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись сотрудника органа ГПН проводившего проверку)