



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 Беломорского и Сеgezского районов

г. Сеgezжа, ул. Гражданская д. 15, тел. / факс (81431) 4-31-33, тел. доверия 79-99-99  
E-mail: gpnsgezha10@mail.ru

**АКТ ПРОВЕРКИ**  
соблюдения требований пожарной безопасности  
**№ 46-10**

г. Сеgezжа

(место составления акта)

15 : 00 час.

(время,

10 августа 2017 г.

дата составления акта)

На основании:

распоряжения Отдела надзорной деятельности Беломорского и Сеgezского районов управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Республике Карелия от 25 июля 2017 г. № 46-10

(вид документа о проведении проверки с указанием его реквизитов)

проведена внеплановая проверка

(вид проверки)

Муниципального казенного общеобразовательного учреждения Средняя общеобразовательная школа № 5 г. Сеgezжа, ИНН 1006004518

(наименование)

по адресу:

юридический адрес: Республика Карелия, г. Сеgezжа пр. Бумажников д. 7; объекты защиты высокой категории риска: здание, помещения, территория, имущество, расположенные по адресу: Республика Карелия, г. Сеgezжа пр. Бумажников д. 7

и адрес места нахождения объекта защиты (место проведения проверки)

Наименование правообладателя(-ей) объекта защиты:

Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение Средняя общеобразовательная школа № 5 г. Сеgezжа

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

Дата и время проведения проверки:

" 09 " августа 20 17 г. с 10 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность 1 ч.

" 10 " августа 20 17 г. с 14 час. 00 мин. до 15 час. 00 мин. Продолжительность 1 ч.

Общая продолжительность проверки:

2 часа

(рабочих дней, часов)

С распоряжением о проведении проверки ознакомлены:

Фокина Яна Казимировна - директор Муниципального казенного общеобразовательного учреждения Средняя общеобразовательная школа № 5 г. Сеgezжа

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

" 10 " часов " 00 " минут " 09 " августа 20 17 г. ✓

(подпись)

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

" " часов " " минут " " " 20 г. ✓

(подпись)

Лицо(-а), проводившее(-ие) проверку:

Пасечник Александр Сергеевич - старший инспектор отдела надзорной деятельности и профилактической работы Беломорского и Сеgezского районов УНДиПР ГУ МЧС России по Республике Карелия, тел. (81431) 4-31-33, E-mail: gpnsgezha10@mail.ru

(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:

эксперты 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:

Фокина Яна Казимировна - директор Муниципального казенного общеобразовательного учреждения Средняя общеобразовательная школа № 5 г. Сеgezжа



(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(-их) лица (лиц), индивидуального(-ых) предпринимателя(-ей) - правообладателей объекта защиты

- проведено обследование объекта защиты, расположенного по адресу - юридический адрес: Республика Карелия, г. Сегежа пр. Бумажников д. 7; объекты защиты высокой категории риска: здание, помещения, территория, имущество, расположенные по адресу: Республика Карелия, г. Сегежа пр. Бумажников д. 7

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

Представлен отчет о результатах расчета пожарного риска:

**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 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

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**

(указывается наименование применяемого технического средства, модель, марка)

Прилагаемые документы:

Подписи лиц, проводивших проверку:

Пасечник Александр Сергеевич - старший инспектор отдела надзорной деятельности и профилактической работы Беломорского и Сегежского районов УНДиПР ГУ МЧС России по Республике Карелия, тел (81431) 4-31-33, E-mail: gpnsegezha10@mail.ru

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

10 августа 2017 г.



С актом проверки ознакомлен(-а), копию акта со всеми приложениями получил(-а):  
Фокина Яна Казимировна - директор Муниципального казенного общеобразовательного учреждения - средняя общеобразовательная школа № 5 г. Сегежи

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

10 августа 2017 г.

  
(подпись)

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

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

  
(подпись)

Отметка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись сотрудника органа ГПН проводившего проверку)

Направлено заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении  
исх. № \_\_\_\_\_ от " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 17 г.