



**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: ugpnkarelia@mail.ru

**Отдел надзорной деятельности и профилактической работы Кемского и Лоухского  
районов**

г. Кемь, ул. Энергетиков, д. 27а, тел. 7-27-01, тел. доверия 79-99-99,  
E-mail: gpn-kemm@mail.ru

**АКТ ПРОВЕРКИ**

**соблюдения требований пожарной безопасности**

№ 21

Республика Карелия, г. Кемь  
(место составления акта)

12 час. 00 мин  
(время)

«16» апреля 2019 г.  
дата составления акта)

На основании: распоряжения отдела надзорной деятельности и профилактической работы Кемского и Лоухского районов управления надзорной деятельностью и профилактической работы Главного управления МЧС России по Республике Карелия от 03.04.2019 года № 21 заместителя начальника ОНДиПР Кемского и Лоухского районов Романова А.И.

(вид документа о проведении проверки с указанием его реквизитов)

проведена внеплановая проверка зданий, сооружений, территории, имущества, расположенные по адресу: Республика Карелия, Кемский район, п. Рабочеостровск, ул. Новая, д. 6.  
(вид проверки) (наименование и адрес места нахождения объекта защиты (место проведения проверки))

Наименование правообладателя (ей) объекта защиты:

- Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Рабочеостровская средняя общеобразовательная школа» Кемского муниципального района (МБОУ «Рабочеостровская СОШ»), ИНН 1002004041, юридический адрес: Республика Карелия, Кемский район, п. Рабочеостровск, ул. Новая, д. 6;

(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:

« 16 » 04 2019 г. с 11 час. 10 мин. до 11 час. 40 мин. Продолжительность 0,5 ч.

Общая продолжительность проверки: « 1 » день (« 0,5 » часа)  
(рабочих дней, часов)

С распоряжением о проведении проверки ознакомлены:

Директор МБОУ «Рабочеостровская СОШ» Смирнова Альбина Михайловна

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

«11» часов «10» минут «16» 04 2019 г.

(подпись)

Лицо (-а), проводившее (-ие) проверку: дознаватель ОНДиПР Кемского и Лоухского районов УНДиПР ГУ МЧС России по РК Щенников А.А.

(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 привлекалось

(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 МБОУ «Рабочеостровская СОШ» Смирнова Альбина Михайловна

(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 муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Рабочеостровская средняя общеобразовательная школа» Кемского муниципального района - правообладателей объекта защиты;

- проведено обследование объекта защиты, расположенного по адресу: РК, Кемский район, п. Рабочеостровск, ул. Новая, д. 6.

(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 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
	Не выявлены.		

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:

Дознаватель ОНДиПР Кемского и Лоухского районов УНДиПР ГУ МЧС России по РК Щенников А. А.  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность сотрудника (ов) органа ГПН проводившего(их) проверку)

“ 16 ” апреля 20 19 г.



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

Директор МБОУ «Рабочеостровская СОШ» Смирнова Альбина Михайловна

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

“ 16 ” апреля 20 19 г.

(подпись)

Отметка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись сотрудника органа ГПН проводившего проверку)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 312826856466889085918520579009063362995786704031

Владелец Смирнова Альбина Михайловна

Действителен с 25.01.2023 по 25.01.2024