



**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

**Олонецкого и Питкярантского районов управления надзорной деятельности и
профилактической работы Главного управления МЧС России по Республике Карелия**

г. Олонец, ул. Володарского, д. 22, тел. 8-81436-41823, факс 8-81436-41823, тел. доверия 79-99-99
E-mail: ogpn_olonec@mail.ru

АКТ ПРОВЕРКИ

**соблюдения требований пожарной безопасности
№ 55-13**

г. Олонец
(место составления акта)

_____ 11 часов 00 минут _____
(время)

_____ «21» декабря 2018 г. _____
(дата составления акта)

На основании: распоряжения отдела надзорной деятельности и профилактической работы Олонецкого и Питкярантского районов управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Республике Карелия от 19.12.2018 года № 55-13
(вид документа о проведении проверки с указанием его реквизитов)

проведена внеплановая проверка помещения актового зала
(вид проверки) (наименование и адрес места нахождения объекта защиты (место проведения проверки))

по адресу: РК, г. Олонец, ул. Полевая, д. 41

Наименование правообладателя (ей) объекта защиты:

Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение "Средняя общеобразовательная школа № 2 г. Олонца", ИНН 1014002874, Республика Карелия, г. Олонец, ул. Полевая, д. 41

(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:

« 21 »	декабря	20 18	г. с	09	час.	00	мин. до	10	час.	00	мин.	Продолжительность	1 ч.
«	»	20 18	г. с		час.		мин. до		час.		мин.	Продолжительность	ч.
«	»	20 18	г. с		час.		мин. до		час.		мин.	Продолжительность	ч.

Общая продолжительность проверки: « 1 » дня (ей) (« 1 » час) _____
(рабочих дней; часов)

С распоряжением о проведении проверки ознакомлены:

Жатикова Надежда Николаевна - директор МКОУ «СОШ №2 г Олонца»
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя
юридического лица, индивидуального предпринимателя)

« 09 » часов « 00 » минут « 21 » декабря 20 18 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 18 г. _____
(подпись)

(-а), проводившее (-ие) проверку: Самуков Юрий Александрович – старший инспектор отдела надзорной деятельности и профилактической работы Олонецкого и Питкярантского районов управления надзорной деятельности и профилактической работы 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: 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:

Жатикова Надежда Николаевна - директор МКОУ «СОШ №2 г Олонца»

(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;

- проведено обследование объекта защиты, расположенного по адресу: РК, г. Олонек, ул. Полевая,

д. 41

(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

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 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:

Самуков Юрий Александрович – старший инспектор отдела надзорной деятельности и профилактической работы Олонцкого и Питкярантского районов управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Республике Карелия

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

“ 21 ” декабря 20 18 г.

(подпись)

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

Жатикова Надежда Николаевна - директор МКОУ «СОШ №2 г Олонца»

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

“ 21 ” декабря 20 18 г.

(подпись)

С актом проверки ознакомлен(а), экземпляр 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)

“ ” _____ 20 18 г.

(подпись)

Отметка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись сотрудника органа ГПН проводившего проверку)