

Министерство Российской Федерации по делам гражданской  
обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации  
последствий стихийных бедствий

Главное управление МЧС России по Ленинградской области  
Юридический адрес: ул. Оборонная д. 51, п. Мурино, Всеволожский р-н, Ленинградская обл.,  
188662

Почтовый адрес: ул. Оборонная д. 51, п. Мурино, Всеволожский р-н, Ленинградская обл., 188662  
тел: 640-05-65, факс: 640-05-65. «Единый телефон доверия» - (812) 579-99-99

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы Тихвинского района  
Тел/факс: 8-813-67-58442

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

г. Тихвин  
(место составления акта)

“ 25 ” февраля 20 19 г.  
(дата составления акта)  
17 ч.00 мин.  
(время составления акта)

### АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля  
юридического лица, индивидуального предпринимателя

№ 25

По адресу/адресам: Ленинградская область, город Тихвин, улица Борисова, дом 4  
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения (приказа) начальника отдела надзорной деятельности и профилактической работы Тихвинского района управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Ленинградской области – главный государственный инспектор Тихвинского района по пожарному надзору Потолковской И.А. от 27 января 2020 г. № 25

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

была проведена внеплановая, выездная проверка в отношении:  
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Тихвинский медицинский колледж»

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)  
индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

“ ” 20 г. с час. мин. до час. мин. Продолжительность час

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: не более 20 рабочих дней (07.02.2020 – 10.02.2020, 2 дня /2 часа)

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: ОНДиПР Тихвинского района управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Ленинградской области

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении выездной проверки)

27 января 2020 года 16 час. 00 мин. директор ГБПОУЛО «Тихвинский медицинский колледж»  
Зайцев Н.Н. ✓

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку:

Инспектор ОНДиПР Тихвинского района УНДиПР Главного управления МЧС России по Ленинградской области – государственный инспектор Тихвинского района по пожарному надзору капитан внутренней службы Китаев Константин Юрьевич

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее – при наличии), должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: ответственный за ПБ Яковлев А.Ю.

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае проведения проверки члена саморегулируемой организации), присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки:

- рассмотрены документы ГБПОУЛО «Тихвинский медицинский колледж» – правообладателя объекта защиты;- проведено обследование объекта защиты, расположенного по адресу: Ленинградская область, город Тихвин, улица Борисова, дом 4

(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 предоставлены

(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 предоставлено

(указываются реквизиты документа, в случае отсутствия охранного обязательства, об этом делается соответствующая запись)

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)


№ 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, допустившие нарушение.
1	2	3	4

выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): \_\_\_\_\_

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): \_\_\_\_\_

нарушений 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 к акту документы:

Подписи лиц, проводивших проверку:

инспектор ОНДиПР Тихвинского района УНДиПР  
Главного управления МЧС России по Ленинградской  
области – государственный инспектор Тихвинского  
района по пожарному надзору капитан внутренней  
службы Китаев Константин Юрьевич  
" 25 " 02 20 20 г.

  
(подпись)

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

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

“ ” 20 г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

\_\_\_\_\_  
(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего  
проверку)