



**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 по Беломорскому и Сегежскому районам

г. Сегежа, ул. Гражданская д. 15, тел. / факс (81431) 4-31-33, тел. доверия 79-99-99
E-mail: gpnsegezha10@mail.ru

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 22-10

г. Сегежа

(место составления акта)

15 : 00 час.

(время,

26 марта 2021 г.

дата составления акта)

по адресу:

186420, Республика Карелия, Сегежский р-н г. Сегежа ул. Гагарина д. 15А

На основании:

распоряжения начальника Отдела надзорной деятельности и профилактической работы по Беломорскому и Сегежскому районам управления надзорной деятельности и профилактической Главного управления МЧС России по Республике Карелия, главного государственного инспектора Беломорского и Сегежского райов по пожарному надзору **Р.В. Маркова** от **24.02.2021** года **№22-10**

(вид документа о проведении проверки с указанием его реквизитов)

была проведена **внеплановая выездная** проверка

(вид проверки)

в отношении

Государственного бюджетного учреждения социального обслуживания Республики Карелия "Центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей №5", ИНН 1006016658, ОГРН 1151001016506

(наименование)

и адрес места нахождения объекта защиты (место проведения проверки)

Юридический адрес:

186420, Республика Карелия, Сегежский р-н г. Сегежа ул. Гагарина д. 15 а; ИНН 1006016658, ОГРН 1151001016506

(наименование юридического(их) лица (полное и сокращенное), фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) индивидуальн(о)г(их) предпринимателя(ей), с указанием ИНН и юридического адреса - правообладателей объекта защиты)

Дата и время проведения проверки:

«15» марта 2021 г. с 14 час.30 мин. до 17 час. 30 мин. Продолжительность 3 ч.

«26» марта 2021 г. с 10 час. 00 мин. до 15 час. 00 мин. Продолжительность 5 ч.

Общая продолжительность проверки: «2» рабочих дня / («8» часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности и профилактической работы по Беломорскому и Сегежскому районам УНДиПР Главного управления МЧС России по Республике Карелия

С распоряжением о проведении проверки ознакомлены:

Талья Людмила Андреевна — и. о. директора Государственного бюджетного учреждения социального обслуживания Республики Карелия "Центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей №5"

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

" 14 " часов " 30 " минут " 15 " марта 2021 г. **✓**

(подпись)

Лицо(-а), проводившее(-ие) проверку:

Сазанович Сергей Владимирович - старший дознаватель отдела надзорной деятельности и профилактической работы по Беломорскому и Сегежскому районам 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(-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
свидетельство об аккредитации от " " 20__ г. № __, выдано " " 20__ г.
с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство об аккредитации)

При проведении проверки присутствовали:

Талья Людмила Андреевна — и. о. директора Государственного бюджетного учреждения социального обслуживания Республики Карелия "Центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей №5"

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

№ 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

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

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

не выявлены _____ предписание по
устранению нарушений обязательных требований пожарной безопасности № от « » 20__

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)

Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

Отметка о применении технических средств:

не применялись

(указывается наименование применяемого технического средства, модель, марка)

Прилагаемые документы:

Подписи лиц, проводивших проверку:

Сазанович Сергей Владимирович - старший дознаватель отдела надзорной деятельности и профилактической работы по Беломорскому и Сегежскому районам 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(-их) проверку)

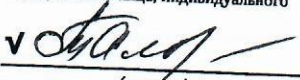
26 марта 2021 года



(подпись)
М.Л.П.

С актом проверки ознакомлен(-а), копию акта со всеми приложениями получил(-а):
Талья Людмила Андреевна — и. о. директора Государственного бюджетного учреждения социального обслуживания Республики Карелия "Центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей №5"
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

26 марта 2021 года

✓ 
(подпись)

Отметка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись сотрудника органа ГПН проводившего проверку)

Направлено заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении
исх. № _____ от " _____ " _____ 2021 г.