

Мероприятие по контролю
№ 471801009974 от 06.09.2018



Статус проверки: Завершено
Проверяемое лицо: АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ "МЕДИКО – СОЦИАЛЬНЫЙ ЦЕНТР"
Орган контроля: Главное управление МЧС России по Ленинградской области

Общая информация

Тип КНМ: Внеплановая проверка **Форма КНМ:** Выездная

Тип субъекта: ЮЛ/ИП

Вид государственного контроля (надзора):

Федеральный государственный пожарный надзор

Дата начала КНМ: 06.09.2018 **Дата окончания КНМ:** 28.09.2018

Месяц проведения КНМ: сентябрь

Срок проведения (дней): **Срок проведения (часов):**

Распоряжение/приказ руководителя органа контроля о проведении КНМ №: 2-9-77-288 от 03.09.2018

Распоряжение/приказ руководителя органа контроля о продлении сроков проведения КНМ №: от

Цели, задачи, предмет КНМ:

Контроль ранее выданного проверяемому лицу предписания

Основание регистрации КНМ:

№ п/п	Основание
1.	1.2.6 Истечение срока исполнения гражданином и организацией ранее выданного предписания об устранении выявленного нарушения обязательных требований или наличие ходатайства гражданина и организации о проведении органом государственного контроля (надзора), муниципального контроля выездной проверки в целях установления факта досрочного исполнения гражданином, организацией предписания органа государственного контроля (надзора), муниципального контроля. Истечение срока исполнения юридическим лицом, индивидуальным предпринимателем ранее выданного предписания об устранении выявленного нарушения обязательных требований и (или) требований, установленных муниципальными правовыми актами Дата основания регистрации: 01.08.2018

Правовые основания проведения КНМ:

Мероприятие по контролю № 471801009974 от 06.09.2018

Статус проверки: Завершено
Проверяемое лицо: АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ "МЕДИКО – СОЦИАЛЬНЫЙ ЦЕНТР"
Орган контроля: Главное управление МЧС России по Ленинградской области



№ п/п	Документ	Раздел документа
1.	часть 4 статьи 1 Федерального закона от 26.12.2008 № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля»; статья 6, 6.1 Федерального закона от 21.12.1994 № 69-ФЗ «О пожарной безопасности»; Положение о федеральном государственном пожарном надзоре, утвержденное Постановлением Правительства Российской Федерации от 12.04.2012 № 290 «О федеральном государственном пожарном надзоре»; приказ МЧС России от 30.11.2016 № 644 «Об утверждении Административного регламента Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий исполнения государственной функции по надзору за выполнением требований пожарной безопасности»	

Перечень мероприятий по контролю, необходимых для достижения целей и задач проведения КНМ:

№ п/п	Мероприятие	Дата начала мероприятия	Дата окончания мероприятия
1.	рассмотрение документов юридического лица, обследование объекта защиты		

Обязательные требования, подлежащие проверке

Информация об органе контроля

Наименование органа контроля:

Главное управление МЧС России по Ленинградской области

Наименование органа контроля (надзора), органа муниципального контроля, с которым КНМ проводится совместно:

Указание на реестровый номер функции в федеральной государственной информационной системе Федеральный реестр государственных и муниципальных услуг (функции):

Мероприятие по контролю
№ 471801009974 от 06.09.2018



Статус проверки: Завершено
Проверяемое лицо: АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ "МЕДИКО – СОЦИАЛЬНЫЙ ЦЕНТР"
Орган контроля: Главное управление МЧС России по Ленинградской области

№ п/п	Функция
1.	№10001495160 Осуществление надзора за выполнением требований пожарной безопасности

Уполномоченные на проведение КНМ, а также эксперты, представители экспертных организаций, привлекаемых к проведению КНМ:

№ п/п	Фамилия Имя Отчество	Должность	Тип проверяющего
1.			

Информация об органе прокуратуры

Информация об органе прокуратуры:

Ленинградская область, Прокуратура Ленинградской области

Сведения о согласовании проведения КНМ с органами прокуратуры:

Решение по заявлению: Согласовано на основании приказа № от

Основания отказа:

Дата вынесения решения о согласовании проведения КНМ:

Место вынесения решения:

ФИО подписанта:

Должность подписанта:

Информация о проверяемом лице

Наименование юридического лица или ФИО индивидуального предпринимателя, в отношении которого проводится КНМ:

АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ "МЕДИКО – СОЦИАЛЬНЫЙ ЦЕНТР"

ОГРН: 1024702093074 **ИНН:** 4719019858

Категория риска: Высокий риск (2 класс)

Объекты проведения КНМ:

Мероприятие по контролю

№ 471801009974 от 06.09.2018



Статус проверки: Завершено
Проверяемое лицо: АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ "МЕДИКО – СОЦИАЛЬНЫЙ ЦЕНТР"
Орган контроля: Главное управление МЧС России по Ленинградской области

№ п/п	Местонахождение	Тип места	Тип объекта проведения	Категория риска	Вид государственного контроля (надзора)
1.	Гатчинский район, п. Сиверский, ул. Кирова, д. 20	Место нахождения юридического лица	Иное		
2.	Гатчинский район, п. Сиверский, ул. Кирова, д. 20	Место фактического осуществления деятельности	Иное		

Информация об уведомлении проверяемого лица о проведении КНМ:

Способ уведомления: Лично Дата уведомления: 03.09.2018

Сведения о причинах невозможности проведения КНМ:

Результат №1

Объект проведения КНМ:

Гатчинский район, п. Сиверский, ул. Кирова, д. 20

Дата и время составления акта о проведении КНМ: 28.09.2018 11:00:00

Место составления акта о проведении КНМ: г.Гатчина, ул.Северная, 43 ПСЧ

Тип места: Иное

Дата и время проведения КНМ: 28.09.2018 11:00:00

Продолжительность проведения КНМ:

Дней: 3 Часов: 5

ФИО и должность должностных лиц, проводивших КНМ:

№ п/п	Фамилия Имя Отчество	Должность	Тип проверяющего
1.	Коновалова Татьяна Алексеевна	инспектор ОНДиПР Гатчинского района	Проверяющий

Мероприятие по контролю
№ 471801009974 от 06.09.2018



Статус проверки: Завершено
Проверяемое лицо: АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ "МЕДИКО – СОЦИАЛЬНЫЙ ЦЕНТР"
Орган контроля: Главное управление МЧС России по Ленинградской области

ФИО и должность руководителя, иного должностного лица юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, присутствовавших при проведении КНМ:

№ п/п	Фамилия Имя Отчество	Должность	Тип представителя
1.	Масычев В.В.	главный врач	Представитель

№ п/п	Тип сведений о результате	Сведения о результате
1.	Сведения об ознакомлении или отказе ознакомления с актом КНМ руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя, присутствовавших при проведении КНМ, о наличии их подписей или об отказе от совершения подписи	ознакомлен
2.	Указание на отсутствие выявленных нарушений обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (в случае если нарушений обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами, не выявлено)	не выявлено