

# Контрольно надзорное мероприятие № 78210061000201444324 от 13.12.2021

**Статус:** Завершено  
**Контролируемое лицо:** АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ "МЕДИКО – СОЦИАЛЬНЫЙ ЦЕНТР"  
**Контрольный(на дзорный) орган:** ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ, ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ И ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ ПО ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ



Паспорт КНМ подписан ЭЦП  
Дата подписания: 23.12.2021  
Сертификат: 30 36 86 59 85 20 70 29 46 86 65 29 11 90 54 85 66 97 87 34 49 04 83 8  
Выдан: Федеральное казначейство  
Владелец: Коновалова Татьяна Алексеевна, ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ, ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ И ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ ПО ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ  
Действителен: с 24.06.2021 по 24.09.2022

## Общие сведения о КНМ

**Контрольный(надзорный) орган:** ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ, ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ И ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ ПО ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

**Дата начала КНМ:** 13.12.2021  
**Дата окончания КНМ:** 24.12.2021

**Срок проведения (дней):** 10  
**Вид государственного контроля (надзора):** Федеральный государственный пожарный надзор

**Вид КНМ:** Выездная проверка

**Место вынесения решения:** г. Гатчина, ул. Северная, 43 ПЧ

**Номер решения:** 2-9-74-398

**Дата и время издания решения:** 07.12.2021 11:45:00

**ФИО должностного лица:** Назаров И.В.

**Должность лица, подписавшего акт:** главные государственные инспекторы объектов, специальных и воинских подразделений федеральной противопожарной службы по пожарному надзору – начальники объектов, специальных и воинских подразделений федеральной противопожарной службы

**Характер КНМ:** Внеплановое КНМ

**Контрольно надзорное мероприятие  
№ 78210061000201444324 от 13.12.2021**

**Статус:** Завершено  
**Контролируемое лицо:** АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ "МЕДИКО – СОЦИАЛЬНЫЙ ЦЕНТР"  
**Контрольный(на дзорный) орган:** ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ, ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ И ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ ПО ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ



№ п/п	Основание	Дата основания проведения	Текст основания проведения
1.	4.0.9 (ФЗ 248) Истечение срока исполнения контролируемым лицом решения об устранении выявленного нарушения обязательных требований	01.12.2021	

**Информация о согласовании**

**Информация об органе прокуратуры:**

Ленинградская область, Прокуратура Ленинградской области

**Сведения о согласовании проведения КНМ с органами прокуратуры**

**Необходимость согласования:** Не требует согласования

**Информация о проверяемом лице**

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

АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ "МЕДИКО – СОЦИАЛЬНЫЙ ЦЕНТР"

**ИНН:** 4719019858

**ОГРН:** 1024702093074

**ОКВЭД:**

№ п/п	код ОКВЭД	расшифровка ОКВЭД
1.	87.90	Деятельность по уходу с обеспечением проживания прочая

**Информация об Объектах КНМ**

**Контрольно надзорное мероприятие  
№ 78210061000201444324 от 13.12.2021**

**Статус:** Завершено  
**Контролируемое лицо:** АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ "МЕДИКО – СОЦИАЛЬНЫЙ ЦЕНТР"  
**Контрольный(на дзорный) орган:** ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ, ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ И ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ ПО ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ



№ п/п	Местонахождение	Тип объекта	Вид объекта	Подвид объекта	Категория риска	Класс опасности
1.	188330, ОБЛАСТЬ ЛЕНИНГРАДСКАЯ, РАЙОН ГАТЧИНСКИЙ, ГОРОДСКОЙ ПОСЕЛОК СИВЕРСКИЙ, УЛИЦА КИРОВА, 20,	Производственные объекты	здания, которыми контролируемые лица владеют и (или) пользуются и к которым предъявляются требования пожарной безопасности	здания, которыми контролируемые лица владеют и (или) пользуются и к которым предъявляются требования пожарной безопасности	чрезвычайно высокий риск	

**Перечень действий**

№ п/п	Мероприятие	Дата начала мероприятия	Дата окончания мероприятия
	13.12.2021	24.12.2021	

**Обязательные требования, подлежащие проверке**

**Места (место) проведения контрольного (надзорного) мероприятия**

188330, ОБЛАСТЬ ЛЕНИНГРАДСКАЯ, РАЙОН ГАТЧИНСКИЙ, ГОРОДСКОЙ ПОСЕЛОК СИВЕРСКИЙ, УЛИЦА КИРОВА, 20,

**Перечень представляемых контролируемым лицом документов**

документы подтверждающие выполнение предписания

**Информация об уведомлении проверяемого лица о проведении КНМ**

**Дата уведомления:** 07.12.2021

**Способ уведомления:** Лично