

# Мероприятие по контролю № 472104826248 от 05.03.2021

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



## Общая информация

Тип КНМ: Плановая проверка    Форма КНМ: Выездная

Тип субъекта: ЮЛ/ИП

### Вид государственного контроля (надзора):

294 ФЗ Федеральный государственный пожарный надзор.

Дата начала КНМ: 05.03.2021    Дата окончания КНМ: 31.03.2021

Месяц проведения КНМ: март

Срок проведения (дней): 20    Срок проведения (часов):

Распоряжение/приказ руководителя органа контроля о проведении КНМ №: 2-9-74-32 от 26.02.2021

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

### Цели, задачи, предмет КНМ:

Соблюдение требований пожарной безопасности (ФЗ от 21.12.1994 № 69-ФЗ)

### Основание регистрации КНМ:

№ п/п	Основание
1.	1.1.7 Иные основания в соответствии с федеральным законом. ст. 9.3. ФЗ от 26.12.2008 № 294-ФЗ, абзац 6, ст. 6.1 ФЗ от 21.12.1994 № 69-ФЗ, п. 21 Постановления Правительства РФ от 12.04.2012 № 290

### Правовые основания проведения КНМ:

## Мероприятие по контролю № 472104826248 от 05.03.2021

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



№ п/п	Документ	Раздел документа
1.	Правовые основания проведения проверки: 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 (-их) лица (лиц), индивидуального (-ых) предпринимателя (-ей) – правообладателей объекта защиты, обследование объекта защиты	05.03.2021	31.03.2021

### 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:

## Мероприятие по контролю № 472104826248 от 05.03.2021

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



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

№ 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: Чрезвычайно высокий риск (1 класс)

Объекты проведения КНМ:

**Мероприятие по контролю**  
**№ 472104826248 от 05.03.2021**



**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.	Ленинградская область, Гатчинский район, пос. Кобринское, ул. Центральная, д. 32	Место фактического осуществления деятельности	Иное	Чрезвычайно высокий риск (1 класс)	294 ФЗ Федеральный государственный пожарный надзор.
2.	Ленинградская область, Гатчинский район, пос. Кобринское, ул. Центральная, д. 32	Место нахождения опасных производственных объектов	Иное		
3.	Ленинградская область, Гатчинский район, п. Сиверский, ул. Кирова, д. 20	Место нахождения юридического лица	Иное		

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

**Способ уведомления:** Лично    **Дата уведомления:** 01.03.2021

**Сведения о причинах невозможности проведения КНМ:**

**Результат №1**

**Объект проведения КНМ:**

Ленинградская область, Гатчинский район, пос. Кобринское, ул. Центральная, д. 32

**Дата и время составления акта о проведении КНМ:** 31.03.2021 15:00:00

**Место составления акта о проведении КНМ:** Гатчина, 43 ПЧ

**Тип места:** Иное

**Дата и время проведения КНМ:** 31.03.2021 15:00:00

**Продолжительность проведения КНМ:**

**Дней:** 3

**Часов:** 3

**Мероприятие по контролю**  
**№ 472104826248 от 05.03.2021**



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

**ФИО и должность должностных лиц, проводивших КНМ:**

№ п/п	Фамилия Имя Отчество	Должность	Тип проверяющего
1.	Чугаев В. Н.	Старший инспектор	Проверяющий
2.	Долгов Д. Д.	инспектор	Проверяющий

**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.	Михайлов С. В.	Представитель	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

**Нарушение №1**

**Результат:** Ленинградская область, Гатчинский район, пос. Кобринское, ул. Центральная, д. 32

**Сведения о выявленных нарушениях обязательных требований и требований, установленных муниципальными правовыми актами:**

**Характер выявленного нарушения:** Сведения о нарушении

**Сведения о выявленных нарушениях:** Документы прилагаются

**Положение нарушенного правового акта:**

**Мероприятие по контролю**  
**№ 472104826248 от 05.03.2021**

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



№ п/п	Документ	Раздел документа
1.		

**Сведения о выданных предписаниях об устранении выявленных нарушений и (или) о проведении мероприятий по предотвращению причинения вреда:**

№ п/п	Реквизиты предписания	Дата вынесения предписания	Срок исполнения предписания	Содержание предписания
1.	2-9-74-32	31.03.2021	01.10.2021	Прилагается

**Сведения о мерах, принятых по результатам КНМ:**

№ п/п	Тип судебных сведений	Сведения о нарушении
1.	Сведения о привлечении к административной ответственности виновных лиц	Документы прилагаются