

Отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений о профилактическом визите в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий:

«08» апреля 2025 г., 78250061000217708586

ссылка на карточку мероприятия в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий:

QR-код, обеспечивающий переход на страницу в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", содержащую запись единого реестра контрольных (надзорных) мероприятий о профилактическом мероприятии, контрольном (надзорном) мероприятии в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий, в рамках которого составлен соответствующий документ



**Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,  
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий  
Отдел надзорной деятельности и профилактической работы Всеволожского района Управления  
надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по  
Ленинградской области**

(указывается наименование контрольного (надзорного) органа и при необходимости его территориального органа)

«05» мая 2025 г., 11 час. 00 мин. № 2504/005-47/101-ВО/А

(дата и время составления акта)

ЛО, г. Всеволожск, ул. Народная, д. 7

(место составления акта)

**Акт профилактического визита  
обязательного**

(обязательный к исполнению)

**1. Профилактический визит проведен в соответствии с решением о проведении профилактического визита**

от «08» апреля 2025 г., № 2504/005-47/101-ВО/Р, учетный номер проверки 78250061000217708586.

(указывается ссылка на решение уполномоченного должностного лица контрольного (надзорного) органа о проведении профилактического визита, учетный номер профилактического визита в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий)

**2. Профилактический визит проведен в рамках:  
осуществления федерального государственного пожарного надзора**

(наименование вида государственного контроля (надзора), вида муниципального контроля в соответствии с единым реестром видов федерального государственного контроля (надзора), регионального государственного контроля (надзора), муниципального контроля)

**3. Профилактический визит проведен:**

1. Михайлов Роман Геннадьевич – старший инспектор отдела надзорной деятельности и профилактической работы Всеволожского района Управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Ленинградской области (государственный инспектор города (района) субъекта РФ по пожарному надзору (в том числе дознаватели, старшие дознаватели))
2. Карелин Павел Александрович – начальник отделения надзорной деятельности и профилактической работы отдела надзорной деятельности и профилактической работы Всеволожского района Управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Ленинградской области (государственный инспектор города (района) субъекта РФ по пожарному надзору (в том числе дознаватели, старшие дознаватели))

(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности инспектора (инспекторов, в том числе руководителей группы инспекторов), уполномоченного (уполномоченных) на проведение профилактического визита. При замещении инспектора (инспекторов) после принятия решения о проведении профилактического визита, такой инспектор (инспекторы) указывается (указываются), если его (их) замена была проведена после начала профилактического визита)

**4. К проведению профилактического визита были привлечены:  
специалисты:**

1. Не привлекаются

(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности специалистов)

**эксперты (экспертные организации):**

1. Не привлекаются

(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности экспертов, с указанием сведений о статусе эксперта в реестре экспертов контрольного (надзорного) органа или наименование экспертной организации, с указанием реквизитов или сведений об аккредитации и наименования органа об аккредитации, выданного свидетельства об аккредитации)

**5. Профилактический визит проведен в отношении:**

здания, которыми контролируемые лица владеют и (или) пользуются и к которым предъявляются требования пожарной безопасности

(указывается объект контроля, в отношении которого проведен профилактический визит)

**6. Профилактический визит был проведен по адресу (местоположению):**

1. обл Ленинградская, р-н Всеволожский, гп Дубровка, ул Школьная, Дом 1

(указываются адреса (местоположение) места осуществления контролируемым лицом деятельности или места нахождения иных объектов контроля, в отношении которых был проведен профилактический визит)

**7. Контролируемое лицо (контролируемые лица):**

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ПАНСИОНАТ ДЛЯ ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ "НЕВСКАЯ ДУБРОВКА" ИНН 4703141620, адрес регистрации юридического лица: 188684, ОБЛАСТЬ ЛЕНИНГРАДСКАЯ, ВСЕВОЛОЖСКИЙ, ГОРОДСКОЙ ПОСЕЛОК ДУБРОВКА, ПИОНЕРСКАЯ УЛИЦА, 10

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации, их индентификационные номера налогоплательщика, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений, ответственных за соответствие обязательным требованиям объекта контроля, в отношении которого проведен профилактический визит)

**8. Профилактический визит проведен в следующие сроки:**

с «28» апреля 2025 года, 14 час. 00 мин.

по «05» мая 2025 года, 11 час. 00 мин.

(указываются дата и время фактического начала профилактического визита, а также дата и время фактического окончания профилактического визита, при необходимости указывается часовой пояс)

**проведение профилактического визита приостанавливалось в связи с ...**

с "\_\_\_" \_\_\_\_\_ Г., \_\_\_\_ час. \_\_\_\_ мин.

по "\_\_\_" \_\_\_\_\_ Г., \_\_\_\_ час. \_\_\_\_ мин.

(указывается основание для приостановления проведения профилактического визита, дата и время начала, а также дата и время окончания срока приостановления проведения профилактического визита)

**Срок непосредственного взаимодействия с контролируемым лицом составил:**

04 час 00 минут (часы, минуты)

(указывается срок (сроки) дни, часы, минуты, в пределах которого осуществлялось непосредственное взаимодействие с контролируемым лицом по инициативе контролируемого лица)

**9. При проведении профилактического визита совершены следующие контрольные (надзорные) действия:****1) осмотр**

(указываются фактически совершенные контрольные (надзорные) действия: 1) осмотр; 2) досмотр; 3) опрос; 4) получение письменных объяснений; 5) истребование документов; 6) отбор проб (образцов); 7) инструментальное обследование; 8) испытание; 9) экспертиза; 10) эксперимент)

в следующие сроки:

с «28» апреля 2025 года, 14 час. 00 мин.

по «28» апреля 2025 года, 17 час. 00 мин.

по месту:

(указываются даты и места фактически совершенных контрольных (надзорных) действий)

по результатам которого составлен:

(указываются даты составления и реквизиты протоколов и иных документов (в частности, протокол осмотра, протокол досмотра, протокол опроса, письменные объяснения, протокол отбора проб (образцов), протокол инструментального обследования, протокол испытания, экспертное заключение), составленных по результатам проведения контрольных (надзорных) действий и прилагаемых к акту)

**10. При проведении профилактического визита были рассмотрены следующие документы и сведения:****1. Не рассматривались**

(указываются рассмотренные при приведении обязательного профилактического визита документы и сведения, в том числе: 1) находящиеся в распоряжении контрольного (надзорного) органа; 2) представленные контролируемым лицом; 3) полученные посредством межведомственного взаимодействия; 4) иные (указать источник)

**11. По результатам профилактического визита установлено:**

Нарушения не выявлены

(указываются выводы по результатам проведения профилактического визита: 1) вывод об отсутствии нарушений обязательных требований, о соблюдении (реализации) требований, содержащихся в разрешительных документах, о соблюдении требований документов, исполнение которых является обязательным в соответствии с законодательством Российской Федерации, об исполнении ранее принятого решения контрольного (надзорного) органа, являющегося предметом профилактического визита; 2) вывод о выявлении нарушений обязательных требований (с указанием обязательного требования, нормативного правового акта и его структурной единицы, которым установлено нарушенное обязательное требование, сведений, являющихся доказательствами нарушения обязательного требования), о несоблюдении (реализации) требований, содержащихся в разрешительных документах, с указанием реквизитов разрешительных документов, о несоблюдении требований документов, исполнение которых является обязательным в соответствии с законодательством Российской Федерации, о неисполнении ранее принятого решения контрольного (надзорного) органа, являющегося предметом; 3) сведения о факте устранения нарушений, указанных в пункте 2, если нарушения устранены до окончания проведения контрольного (надзорного) мероприятия)

**12. К настоящему акту прилагаются:****1. документы не прилагаются**

(указываются протоколы и иные документы (протокол осмотра, протокол досмотра, протокол опроса, письменные объяснения, протокол отбора проб (образцов), протокол инструментального обследования, протокол испытания, экспертное заключение), составленные по результатам проведения контрольных (надзорных) действий (даты их составления и реквизиты), заполненные проверочные листы (в случае их применения), а также документы и иные материалы, являющиеся доказательствами нарушения обязательных требований)

**13. Способ проведения профилактического визита:**

Профилактический визит в форме профилактической беседы инспектором по месту осуществления деятельности контролируемого лица

(указывается способ проведения профилактического визита)

Начальник отделения надзорной деятельности и профилактической работы отдела надзорной деятельности и профилактической работы Всеволожского района Управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Ленинградской области (государственный инспектор города (района) субъекта РФ по пожарному надзору (в том числе дознаватели, старшие дознаватели)) Карелин Павел Александрович

(должность, фамилия, инициалы инспектора (руководителя группы инспекторов), проводившего профилактический визит)

  
подпись

Михайлов Роман Геннадьевич - Старший инспектор отдела надзорной деятельности и профилактической работы Всеволожского района Управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Ленинградской области (государственный инспектор города (района) субъекта РФ по пожарному надзору (в том числе дознаватели, старшие дознаватели)), телефон: 88137040874, e-mail:

ONDVsevlogsk@47.mchs.gov.ru

(фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность инспектора, непосредственно подготовившего акт профилактического визита, контактный телефон, электронный адрес (при наличии))

Отметка об ознакомлении или об отказе в ознакомлении контролируемого лица или его представителя с актом профилактического визита (дата и время ознакомления):

*Иван* *Садуров*

Отметка о направлении акта в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет на специализированном электронном портале:

В случае несогласия с настоящим актом Вы можете обжаловать его в течение 30 календарных дней со дня получения информации о принятии обжалуемого решения (статья 40 Федерального закона «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации») с использованием единого портала государственных и муниципальных услуг (функций), перейдя по ссылке <https://knd.gosuslugi.ru/> или с помощью QR-кода

