|  |
| --- |
| pilnkrasu_header_veidlapa_36_v2 |
| VIDZEMES REĢIONA PĀRVALDE  Tērbatas iela 9, Valmiera, Valmieras novads, LV-4202; tālr.: 64233468; e-pasts: vidzeme@vugd.gov.lv; www.vugd.gov.lv |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Valmiera |  | Biedrība "ĶOŅU KALNA DZĪVES SKOLA" |
| (izdošanas vieta) |  | (juridiskās personas nosaukums vai fiziskās personas vārds, uzvārds) |
| 11.06.2025. |  | Reģistrācijas numurs 40008058041 |
| (datums) |  | (juridiskās personas reģistrācijas numurs) |
|  |  | "Ausekļi", Ķoņu pagasts, Valmieras novads, LV-4247 |
|  |  | (juridiskās vai fiziskās personas adrese) |

**ATZINUMS** Nr. 22/10-3.9/122

par atbilstību ugunsdrošības prasībām

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | Apsekots: Ķoņu skola |
|  | (apsekoto būvju, ēku vai telpu nosaukums) |
| 2. | Adrese: „Ausekļi”, Ķoņu pagasts, Valmieras novads, LV - 4247 |
|  |  |
| 3. | Īpašnieks (valdītājs): Valmieras novada pašvaldība, Reģ.nr.90000043403, |
|  | (juridiskās personas nosaukums vai fiziskās personas vārds, uzvārds) |
|  | Reģ.nr.90000043403,Lāčplēša iela 2, Valmiera, Valmieras novads, LV-4201 |
|  | (juridiskās personas reģistrācijas numurs un adrese vai fiziskās personas adrese) |
| 4. | Iesniegtie dokumenti: Līgas Stupeles (nometņu vadītājas apliecības nr.: 081-00006) |
|  | 2025. gada 28. maija iesniegums. |
|  |  |
| 5. | Apsekoto būvju, ēku vai telpu raksturojums: klašu telpas, tualetes un dušas telpas |
|  | aprīkotas ar automātiskās ugunsgrēka atklāšanas un trauksmes signalizācijas sistēmu |
|  | un ugunsdzēsības aparātiem. Evakuācijas ceļi brīvi un izejas viegli atveramas no |
|  | iekšpuses. Katrā stāvā koplietošanas telpās izvietoti evakuācijas plāni. |
|  |  |
| 6. | Pārbaudes laikā konstatētie ugunsdrošības prasību pārkāpumi: netika konstatēti. |
|  |  |
| 7. | **Slēdziens: atbilst** ugunsdrošības prasībām. |
|  |  |
| 8. | Atzinums izdots saskaņā ar: Latvijas Republikas Ministru kabineta 2009. gada 1. |
|  | septembra noteikumu Nr. 981 „Bērnu nometņu organizēšanas un darbības kārtība” |
|  | 8.5. apakšpunkta prasībām. |
|  | (normatīvais akts un punkts saskaņā ar kuru izdots atzinums) |
| 9. | Atzinumu paredzēts iesniegt: Valmieras novada pašvaldībai |
|  | (iestādes vai institūcijas nosaukums, kur paredzēts iesniegt atzinumu) |

Atzinums iesniegšanai derīgs sešus mēnešus.

Atzinumu var apstrīdēt viena mēneša laikā no tā spēkā stāšanās dienas augstākstāvošai amatpersonai:

|  |
| --- |
| Valsts ugunsdzēsības un glābšanas dienesta Vidzemes reģiona pārvaldes priekšniekam, Tērbatas ielā 9, Valmierā, Valmieras novadā, LV-4202. |
| (amatpersonas amats un adrese) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Valsts ugunsdzēsības un glābšanas dienesta Vidzemes reģiona pārvaldes Ugunsdrošības uzraudzības un Civilās aizsardzības nodaļas inspektore |  |  |  | Ž. Deičmane |
| (amatpersonas amats) |  | (paraksts) |  | (v. uzvārds) |

Atzinumu saņēmu:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (juridiskās personas pārstāvja amats, vārds, uzvārds vai fiziskās personas vārds, uzvārds; vai atzīme par nosūtīšanu) |  | (paraksts) |

20\_\_\_\_. gada \_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DOKUMENTS PARAKSTĪTS AR DROŠU ELEKTRONISKO PARAKSTU UN SATUR

LAIKA ZĪMOGU