



Главное управление МЧС России по Нижегородской области
Управление надзорной деятельности и профилактической работы
603950, г. Нижний Новгород, ул. Фруктовая, 6 тел. 432-03-70, факс 438-09-90 (код - 831), e-mail: info@mchs.nnov.ru

«Телефон доверия»: (831) 226-07-08 УНД и ПР ГУ МЧС России по Нижегородской области

Отделение надзорной деятельности по Вознесенскому району
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

р.п. Вознесенское, ул.
Восточная, д. 8

(место составления акта)

«09» марта 2016г.

(дата составления акта)

14 час. 00 мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора) юридического лица,
индивидуального предпринимателя

№ 8

По адресам: Нижегородская область, р.п. Вознесенское, ул. Заводской микрорайон, д. 7 «а».

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения № 8 от «15» февраля 2016г. Главного государственного инспектора Вознесенского района Нижегородской области по пожарному надзору П.С.Соколова

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документальная/выездная)

Государственного бюджетного учреждения «Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов Вознесенского района»

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

«24» февраля 2016 г. с 10 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 2 часа
«25» февраля 2016 г. с 10 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 2 часа
«26» февраля 2016 г. с 10 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 2 часа
«29» февраля 2016 г. с 10 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 2 часа
«01» марта 2016 г. с 10 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 2 часа
«02» марта 2016 г. с 10 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 2 часа
«03» марта 2016 г. с 10 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 2 часа
«04» марта 2016 г. с 10 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 2 часа
«09» марта 2016 г. с 13 час. 00 мин. до 14 час. 00 мин. Продолжительность 1 час

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица

или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 9 рабочих дней

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: ОНД по Вознесенскому району УНД и ПР Главного управления МЧС России по Нижегородской области

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен (ы): (заполняется при проведении выездной проверки)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо (а), проводившее проверку:

Главный государственный инспектор Вознесенского района по пожарному надзору Соколов Павел Сергеевич

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку, в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее - при наличии), должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали:

Директор ГБУ «Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов Вознесенского района» Мочегова Евгения Геннадьевна

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае проведения проверки члена саморегулируемой организации), присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

выявлены нарушения обязательных требований в области пожарной безопасности.

(с указанием характера нарушений, лиц, допустивших нарушения)

N Пред писа ния	Вид нарушения требований пожарной безопасности с указанием конкретного места выявленного нарушения	Пункт (абзац пункта) и наименование нормативного правового акта Российской Федерации и (или) нормативного документа по пожарной безопасности, требования которого (ых) нарушены	Сведения о юридических и (или) физических лицах, на которых возлагается ответственность за совершение нарушений
1	2	3	4
	Не выполняются условия соответствия объекта защиты требованиям пожарной безопасности, так как расчет пожарного риска не выполнялся, при этом не в полном объеме выполнены требования нормативных документов по пожарной безопасности, а именно:		
	-		
	Не в полном объеме выполнены требования устанавливающие правила поведения людей, порядок организации производства и (или) содержания территорий, зданий, сооружений, помещений организаций и других объектов в целях обеспечения пожарной безопасности, а именно:		
	-		

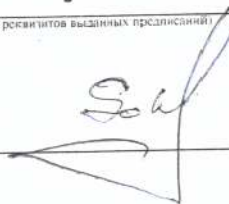
выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям:

(с указанием положений (нормативных) правовых актов)

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля:

(с указанием реквизитов выданных предписаний)

нарушений не выявлено



Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы:

Подписи лиц, проводивших проверку:

Главный государственный инспектор Вознесенского района по пожарному надзору Соколов П.С.

С актом проверки ознакомлен (а), копию акта со всеми приложениями получил(а):

Директор ГБУ «Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов Вознесенского района» Мочегова Е.Г.

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)



«09» марта 2016 года

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)