



Главное управление МЧС России по Нижегородской области
 Управление надзорной деятельности и профилактической работы
 603950, г. Нижний Новгород, Окский съезд, 6 тел. 200-10-03, факс 200-11-70 (код - 831), e-mail: info@mchs.nnov.ru
 «Телефон доверия»: (831) 439-99-99 УНД и ПР ГУ МЧС России по Нижегородской области

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

р.п. Вознесенское

(место составления акта)

«03» августа 2020г.

(дата составления акта)

09 час. 00 мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора) юридического лица,
 индивидуального предпринимателя

№ 9

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

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения № 9 от «16» июля 2020 г. Заместителя главного государственного инспектора Нижегородской области по пожарному надзору А.Н.Пономарева

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

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Государственного казенного учреждения "Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних "Надежда" Вознесенского района" (здание лагеря с круглосуточным пребыванием «Остров Надежды»).

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

Дата и время проведения проверки:

«21» июля 2020 г. с 10 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 2 часа

«28» июля 2020 г. с 14 час. 00 мин. до 16 час. 00 мин. Продолжительность 2 часа

«31» июля 2020 г. с 13 час. 00 мин. до 15 час. 00 мин. Продолжительность 2 часа

«03» августа 2020 г. с 08 час. 00 мин. до 09 час. 00 мин. Продолжительность 1 час

Общая продолжительность проверки:

4 рабочих дня

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: ОНД и ПР 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)

Еськина В.Н.

(фамилия, инициалы)

подпись

«16» июля 2020 г. в 10 ч. 00 мин.

(дата, время)

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 Государственного казенного учреждения "Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних "Надежда" Вознесенского района" Еськина Валентина Николаевна

(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)

В ходе проведения проверки выявлены нарушения обязательных требований пожарной безопасности:

(с указанием характера нарушений, лиц, допустивших нарушения)

№ п/п	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
-			

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:

1. Распоряжение о проведении внеплановой выездной проверки № 9 от 16.07.2020г.;

Подписи лиц, проводивших проверку:

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

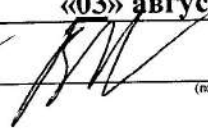


С актом проверки ознакомлен (а), копию акта со всеми приложениями получил(а)

Директор Государственного казенного учреждения "Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних "Надежда" Вознесенского района" Еськина В.И.

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

«03» августа 2020 года


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)