



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) 296-07-08 УНД и ПР ГУ МЧС России по Нижегородской области

Отдел надзорной деятельности по Павловскому району
(наименование органа государственного пожарного надзора)

г. Павлово, ул. Восточная, д. 1а, тел. факс (83171) 3-17-03
(адрес места нахождения органа ОНД, номер телефона, электронный адрес)

г. Павлово
(место составления акта)

«19» августа 2015 г.
(дата составления акта)

10 час. 00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора) юридического лица,
индивидуального предпринимателя

№ 167

По адресу/адресам: Нижегородская область, г. Павлово, ул. Куйбышева, д. 3
Нижегородская область, г. Павлово, ул. Кирова, д. 56
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения Главного государственного инспектора Павловского района
Нижегородской области по пожарному надзору № 167 от «07» августа 2015 г.
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена плановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

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

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

Дата и время проведения проверки:

«13» августа 2015 г. с 13 час. 00 мин. до 10 час. 00 мин. 19 августа 2015 года. Продолжительность
проверки 5 рабочих дней

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица
или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: _____

5 рабочих дней

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: ОНД по Павловскому району УНД ГУ 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)

Законный представитель
юридического лица – директор
Государственного бюджетного
учреждения «Центр социального
обслуживания граждан пожилого
возраста и инвалидов Павловского
района»

Постнова Марина Леонидовна

(фамилия, инициалы)

подпись

«07» августа 2015 г. в 10 ч. 51 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:

старший инспектор ОНД по Павловскому району – государственный инспектор

Павловского района по пожарному надзору Сёмин Дмитрий Евгеньевич

(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 фамилия, 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:

Законный представитель юридического лица – директор Государственного бюджетного учреждения «Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов Павловского района» Постнова Марина Леонидовна

(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:

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 нарушения обязательных требований в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера:

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

| № п/п | Вид нарушения требований в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера, с указанием конкретного места выявленного нарушения | Пункт (абзац пункта) и наименование нормативного правового акта Российской Федерации и (или) нормативного документа в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера, требования которого (ых) нарушены | Сведения о юридических и (или) физических лицах, на которых возлагается ответственность за совершение нарушений |
|-------|--|---|---|
|-------|--|---|---|

выявлены нарушения обязательных требований в области гражданской обороны:

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

| № п/п | Вид нарушения требований гражданской обороны, с указанием конкретного места выявленного нарушения | Пункт (абзац пункта) и наименование нормативного правового акта Российской Федерации и (или) нормативного документа по гражданской обороне, требования которого (ых) нарушены | Сведения о юридических и (или) физических лицах, на которых возлагается ответственность за совершение нарушений |
|-------|---|---|---|
|-------|---|---|---|

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):

(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)

[Handwritten signature]

(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)

Подписи лиц, проводивших проверку:



Д.Е. Сёмин

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

Законный представитель юридического лица – директор Государственного бюджетного учреждения «Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов Павловского района» Постнова Марина Леонидовна

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

«19» августа 2015 года

[Handwritten signature]

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)