



Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий

Главное управление МЧС России по Нижегородской области

603950, г. Нижний Новгород, ул. 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 Лукояновскому району

Управления надзорной деятельности и профилактической работы

607800, г. Лукоянов, ул. Первомайская, д. 12, телефон: (83196) 4-27-44, факс: (83196) 4-27-44

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

г. Лукоянов

(место составления акта)

«27» марта 2018 г.

(дата составления акта)

11 час. 00 мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора) юридического лица,
индивидуального предпринимателя

№ 10

По адресу/адресам: Нижегородская область Лукояновский район с. Печи, ул. Школьная, дом 13.

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения № 10 от «22» февраля 2018 г.

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

была проведена плановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Государственного бюджетного учреждения «Лукояновский специальный дом интернат для престарелых и инвалидов» (ГБУ «Лукояновский специальный дом интернат для престарелых и инвалидов»)

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

Дата и время проведения проверки: с 8 часов 00 минут 01.03.2018 г. по 11 часов 00 минут 27.03.2018 г.
(17 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: 17 рабочих дней

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: ОНД и ПР по Лукояновскому району УНД и ПР 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)

Директор ГБУ «Лукояновский
специальный дом интернат для
престарелых и инвалидов»

Ромашева Т.С.

(фамилия, инициалы)

«22» февраля 2017 г. в 10 ч. 00 мин.

подпись,

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:

**Начальник ОНД и ПР по Лукояновскому району – главный государственный инспектор
Лукояновского района по пожарному надзору Диряев Ефим Александрович;
Инспектор ОНД и ПР по Лукояновскому району Нижегородской области Дадущин Сергей
Николаевич – государственный инспектор Лукояновского района Нижегородской области по
пожарному надзору**

(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, имя, отчество (последнее - при наличии), должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименовании органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали:

**Директор ГБУ «Лукояновский специальный дом интернат для престарелых и инвалидов»
Ромашева Татьяна Степановна**

(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)

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

N 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
	нарушений требований пожарной безопасности не выявлено		

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)

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
Лукояновского района по пожарному
надзору Диряев Е.А.**

**Государственный инспектор
Лукояновского района по пожарному
надзору Дадушин С.Н.**

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

**Директор ГБУ «Лукояновский специальный дом интернат для престарелых и инвалидов»
Ромасева Т.С.**

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

«27» марта 2018 года

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)