



Главное управление МЧС России по Нижегородской области
 Управление надзорной деятельности и профилактической работы

603950, г. Нижний Новгород, ул. Окский Съезд, 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

Отделение надзорной деятельности и профилактической работы по Шатковскому району
(наименование органа государственного пожарного надзора)

607700, р.п. Шатки, ул. Центральная, 13 тел. факс 4-10-79 (код 83190)
(адрес места нахождения органа ГПН, номер телефона, электронный адрес)

р.п. Шатки
(место составления акта)

"25" августа 2017 г.
(дата составления акта)
 10 час. 00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

**органом государственного контроля (надзора) юридического лица,
 индивидуального предпринимателя
 № 18**

По адресу/ Нижегородская область, Шатковский район, п. Светлогорск, ул. Ленина, д. 2;
 адресам: (юридический адрес), адрес фактического осуществления деятельности:
Нижегородская область, Шатковский район, п. Светлогорск, ул. Ленина, д. 2.
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения № 18 от "16" июня 2017 года.
(наименование документа, указавшем реквизиты документа)

была проведена плановая выездная проверка в отношении:
(тип проверки, вид проверки)

Государственного казенного учреждения "Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних "Ласточка Шатковского района"
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество, адрес, наименование индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:
 с "31" июля 2017 г. по "25" августа 2017 г.
(даты проведения проверки, фактически проведенная дата, время, субъекты, объекты, структурных подразделений юридического лица, и по фактическому осуществлению деятельности индивидуального предпринимателя по фактическому адресу)

Общая продолжительность проверки: 20 рабочих дней
(рабочий день)

Акт составлен: ОНД и ПР по Шатковскому району УНД и ПР ГУ МЧС России по Нижегородской Области
(наименование органа государственного контроля (надзора) и органа индивидуального центра)

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

Белевцова О.И.
(фамилия, имя, отчество)


(подпись)

« 16 » июня 2017 г. в 10 ч. 00 мин.
(дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:
(заполняется в случае необходимости ознакомления прокурора с результатами проверки)

Лицо (а), проводившее проверку:

Государственный инспектор Шатковского района по пожарному надзору Стрельцов Р.В.

При проведении проверки присутствовали:

директор Белевцова О.И.
(фамилия, имя, отчество должностного лица, должность, наименование органа государственного контроля (надзора) и органа индивидуального центра, наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество, адрес, наименование индивидуального предпринимателя по фактическому адресу)

В ходе проведения проверки выявлены нарушения обязательных требований:
выявлены нарушения обязательных требований пожарной безопасности:

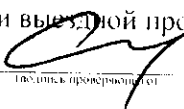
(с указанием характера нарушений, лиц, допустивших нарушения)

№ п/п	Вид нарушения требований пожарной безопасности с указанием конкретного места выявленного нарушения.	Пункт (абзац пункта) и наименование нормативно правового акта РФ 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
1.			

выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): **не выявлены**

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): **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, индивидуального предпринимателя

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, индивидуального предпринимателя

Прилагаемые документы: -

Подписи лиц, проводивших проверку:

Государственный инспектор
Шатковского района по пожарному надзору



Стрельцов Р.В.

« 25 » августа 2017 года.

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


подпись лица, ответственного за безопасность, должностного лица, физического лица, индивидуального предпринимателя, индивидуального предпринимателя

« 25 » августа 2017 года

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица с лиц, проводившего проверку)