



Главное управление МЧС России по Нижегородской области
603950, г. Нижний Новгород, Окский съезд, 6 тел. 200-11-01, факс 200-12-69 (код - 831), e-mail: info@mchs.nnov.ru
«Телефон доверия»: (831) 439-99-99 ГУ МЧС России по Нижегородской области

Управление надзорной деятельности и профилактической работы

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы

по городскому округу город Выкса

607060, Нижегородская обл., г. Выкса, ул. Ленина, 65, Телефон: 6-27-18 факс. 6-80-55 (код - 83177)

г.Выкса

(место составления акта)

.12.2018 г

(дата составления акта)

11 ч. 00 минут

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора) юридического лица

№ 164

По адресам: Нижегородская область, город Выкса, рабочий поселок Ближне-Песочное, улица Зуева, здание 52, помещения 2 (учреждение социальной защиты с круглосуточным пребыванием людей)

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения Главного государственного инспектора городского округа город Выкса Куликова В.В. № 164 от «10» декабря 2018 г.

(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 города Выкса»

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

Дата и время проведения проверки:

С «12» декабря 2018 г. по « » декабря 2018 г. Продолжительность 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

рабочих дней

проверки:

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: В Отделе надзорной деятельности и профилактической работы по г. о. г. Выкса управлением надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Нижегородской области

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

ГКУ «СРЦН г. Выкса» Черненко Ю.А.

(фамилии, инициалы,

подпись,

10 часов 00 минут

12.12.2018 г.

дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лица, проводившие проверку:

Начальника отделения ОНД и ПР по городскому округу город Выкса - государственный инспектор городского округа город Выкса Нижегородской области по пожарному надзору Герасимов Владимир Анатольевич

При проведении проверки присутствовали: ГКУ «СРЦН г. Выкса» Черненко Ю.А.

В ходе проведения проверки:

- Не выявлены нарушения обязательных требований пожарной безопасности:

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 юридически и (или) физических лица на которых возлагается ответственность за совершение нарушения
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):~~

(с указанием характера нарушений ; лиц, допустивших нарушения)

~~выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного пожарного надзора (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:

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

ГКУ «СРЦН г. Выкса» Черненко Ю.А.

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

«15» декабря 2018 года

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

«Телефон доверия»: (831) 439-99-99 ГУ МЧС России по Нижегородской области