



Главное управление МЧС России по Нижегородской области
Управление надзорной деятельности и профилактической работы
603950, г. Нижний Новгород, Охский 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

**Отдел надзорной деятельности и профилактической работы
по городскому округу город Выкса**

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

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора), органом муниципального
контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя

N 149

г. Выкса
(место составления акта)

" 01 " ноября 2019
(дата составления акта)
11 ч. 00 мин
(время составления акта)

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

(место проведения проверки)
На основании: распоряжения зам. главного государственного инспектора городского
округа город Выкса по пожарному надзору Гусева С.А. № 149 от 01.10.19 г.

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))
была проведена плановая 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 22.10.2019 года по 01.11.2019 года. Продолжительность 9 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: 9 рабочих дней
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: в ОНД и ПР по городскому округу город Выкса

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

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

Директор ГКУ «СРЦН г. Выкса» Черненко Ю.А. 22.10.2019 года
в 10 часов 00 мин

(фамилия, инициалы, 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: Государственный инспектор городского округа город
Выкса по пожарному надзору Герасимов Владимир Анатольевич

(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 их 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 ГКУ «СРЦН г. Выкса»
Черненко Ю.А.

(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 **не выявлены** нарушения обязательных требований пожарной безопасности (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

N п/п	Вид нарушения требований пожарной безопасности (указываются выявленные в ходе мероприятия по надзору нарушения требований пожарной безопасности с указанием конкретных мест нарушений и пунктов нормативных актов, требования которых нарушены)	Должность, фамилия, имя, отчество лиц, на которых возлагается ответственность за совершение нарушений
1	2	3
1.		

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

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

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

нарушения не выявлены

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) Директор 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)

"01" ноября 2019 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)

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