



Главное управление МЧС России по Нижегородской области
Управление надзорной деятельности и профилактической работы
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 Вадскому району
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

с. Вад
(место составления акта)

«18» февраля 2018г.
(дата составления акта)

14 час. 00 мин.
(время составления акта)

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

№ 7

По адресу/адресам: **Нижегородская область, Вадский район, с. Вад ул. Больничная д.17, д.18.**
(место проведения проверки)

На основании: **Распоряжения № 7 от «04» февраля 2019 г.**
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена **плановая выездная** проверка в отношении:
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Государственного бюджетного учреждения «Вадский дом-интернат для престарелых и инвалидов»

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

Дата и время проведения проверки:

« 08 » февраля 2019г. с 08 час. 00 мин. до 15 час. 00 мин. Продолжительность 1 рабочий день

« 11 » февраля 2019г. с 08 час. 00 мин. до 16 час. 00 мин. Продолжительность 1 рабочий день

« 18 » февраля 2019г. с 08 час. 00 мин. до 14 час. 00 мин. Продолжительность 1 рабочий день

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

Общая продолжительность проверки: **3 рабочих дня**
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: **ОНД и ПР по Вадскому 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 «Вадский дом-интернат» Корязин М.А.

(фамилия, инициалы)

«04» февраля 2019 г. в 09 ч. 07 мин.

(дата, время)

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

Лицо (а), проводившее проверку:

Начальник ОНД и ПР по Вадскому району – главный государственный инспектор Вадского района по пожарному надзору Богданов Иван Николаевич

(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 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 ГБУ «Вадский дом-интернат» Корязин М.А., заведующая хозяйством Никулина И.И.

(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:

(с указанием нарушений; лиц, допустивших нарушения)

Не выявлены нарушения требований пожарной безопасности

(с указанием характера нарушения; 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
1.	-		

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
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:

И.Н. Богданов

Директор ГБУ «Вадский дом-интернат» Корязин М.А.

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

«18» февраля 2019 года

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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