



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)

«14» ноября 2017г.

(дата составления акта)

09 час. 00 мин.

(время составления акта)

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

**№ 34**

По адресу/адресам: Нижегородская область, Вадский район, с. Вад ул. Больничная д.17, д.18.

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения № 34 от «02» ноября 2017 г.

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

была проведена плановая выездная проверка в отношении:

(владельца/владельцев, документированных лиц)

**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:

« 09 » ноября 2017г. с 08 час. 00 мин. до 15 час. 00 мин. Продолжительность 1 рабочий день

« 10 » ноября 2017г. с 12 час. 00 мин. до 16 час. 00 мин. Продолжительность 1 рабочий день

« 14 » ноября 2017г. с 08 час. 00 мин. до 09 час. 00 мин. Продолжительность 1 рабочий день

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

Общая продолжительность проверки:

3 рабочих дня

(работы день/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, подпись)

«02» ноября 2017 г. в 10 ч. 39 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

Дознаватель ОНД и ПР по Вадскому району – государственный инспектор Вадского района по пожарному надзору Солуянов Андрей Владимирович

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), прокурор(а)щего(их) проверку, в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указывается фамилия, инициалы отчества (последнее - при наличии), должность экспертов и/или наименование 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.

В ходе проведения проверки выявлены нарушения обязательных требований:

(с указанием нарушений, лиц, допустивших нарушения)

Не выявлены нарушения 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 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, 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:



И.Н. Богданов

А.В. Солуянов

Директор ГБУ «Валский 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)

«14» ноября 2017 года

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)