



МИНИСТЕРСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ, ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ И
ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ

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 «Телефоны доверия»: (831) 439-99-99

УНД и ПР ГУ МЧС России по Нижегородской области
Управление надзорной деятельности и профилактической работы
Отделение надзорной деятельности и профилактической работы по городскому округу Шахунья
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

г. Шахунья
(место составления акта)

«07» марта 2018 г.
(дата составления акта)

09 час. 00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора)
юридического лица
№ 8

По адресу/адресам: Нижегородская область, г. Шахунья, ул. Комсомольская, д. 15 "А" (юридический адрес), Нижегородская область, г. Шахунья, п. Вахтан, ул. Карповская, д. 22 (адрес фактического осуществления деятельности)

Место нахождения и наименование объектов защиты: Нижегородская область, г. Шахунья, п. Вахтан, ул. Карповская, д. 22, (здание специализированного жилого дома для граждан пожилого возраста и инвалидов – объект социальных услуг с обеспечением проживания – объект относится к категории высокого риска)

На основании: Распоряжения № 8 от «01» февраля 2018 г.
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

Государственного бюджетного учреждения "Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов"

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

Дата и время проведения проверки:

с 09 ч.00 мин. до 12 ч.00 мин., 22.02.2018 г. Продолжительность 3 часа;

с 09 ч.00 мин. до 10 ч.00 мин., 05.03.2018 г. Продолжительность 1 час;

с 08 ч.00 мин. до 09 ч.00 мин., 07.03.2018 г. Продолжительность 1 час;

(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 (три) рабочих дня
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделением надзорной деятельности и профилактической работы по городскому округу город Шахунья 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)

Шерстнёва Ирина Александровна
(фамилия, инициалы)

подпись

«01» февраля 2018 г. в 09 ч. 00 мин.
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:

Начальник ОНД и ПР по городскому округу город Шахунья – главный государственный инспектор городского округа город Шахунья по пожарному надзору Вычегжанин Дмитрий 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 фамилия, имя, отчество (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 «Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов» Шерстнёв Ирина Александровна, заведующая отделением специализированный жилой дом Малышева Валентин Ивановна, ответственный за охрану труда, пожарную безопасность и ГОЧС – специалист по социально-
работе Щепина Ирина Сергеевна,

(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:

Нарушений обязательных требований пожарной безопасности не выявлено.

~~выявлены нарушения обязательных требований пожарной безопасности:~~

(с указанием характера нарушений, лиц, допустивших нарушения)

~~выявлены нарушения обязательных требований в области гражданской обороны:~~

(с указанием характера нарушений, лиц, допустивших нарушения)

~~выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям:~~

(с указанием положений (нормативных) правовых актов)

~~выявлены нарушения обязательных требований в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера:~~

(с указанием реквизитов выданных предписаний)

~~в выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля:~~

(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 проверяемого)

(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 проверяемого)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы:

1. Копия приказов.
2. Копия протокола испытаний по контролю качества огнезащитной обработки стгораемых конструкций.
3. Копия акта проверки, измерения контуров заземления и устройств молниезащиты;
4. Копия акта комплексного обследования системы АПС.
5. Копия акта проверки работоспособности системы передачи извещений «Стрелец-Мониторинг».
6. Копия свидетельства о гос.регистрации права.
7. Копия свидетельства о внесении записи в ЕГРЮЛ.
8. Копия свидетельства о постановке на учет в налоговом органе.
9. Копия устава.

Подписи лиц, проводивших проверку:

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

Директор ГБУ «Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов» Шерстнёва Ирина Александровна

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

« 07 » марта 2018 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

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