



Главное управление МЧС России по Нижегородской области
Управление надзорной деятельности и профилактической работы
Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по Кстовскому району
603950, г. Нижний Новгород, Окский съезд, 6 тел. 200-11-43, 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

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

г. Кстово, ул.
Нижегородская, д. 18 «б»
(место составления акта)

«06» ноября 2019 г.

(дата составления акта)
15 час. 00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора) юридического лица
№ 275

По адресу/адресам: Нижегородская область, Кстовский район, г. Кстово, пер. Энергетиков, д. 7
(здание приюта)
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения заместителя главного государственного инспектора Кстовского района Нижегородской области по пожарному надзору М.В. ШUTOVA о проведении внеплановой выездной проверки юридического лица № 275 от «24» октября 2019 г.
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

Государственного казенного учреждения «Областной социальный приют для детей и подростков «Алый парус» Кстовского района»
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

с 09:00 06.11.2019 г. по 15:00 06.11.2019 г. – (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: 1 рабочий день
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: ОНД и ПР по Кстовскому 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 Чельшева Ирина

Витальевна

(фамилия, инициалы) (подпись)

«24» октября 2019 г.
(дата, время)

Лицо (а), проводившее проверку:

Старший инспектор ОНД и ПР по Кстовскому району – государственный инспектор Кстовского района Нижегородской области по пожарному надзору Ганичева Татьяна Сергеевна

При проведении проверки присутствовали:

Директор ГКУ «ОСПДП «Алый парус» Кстовского района» Челышева Ирина Витальевна

В ходе проведения проверки 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

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

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 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:

1. _____
2. _____

Подписи лиц, проводивших проверку:

С актом проверки ознакомлен (а), копию акта со всеми приложениями получил(а):
Директор ГКУ «ОСПДП «Алый парус» Кстовского района» Челышева Ирина Витальевна

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

«06» ноября 2019 года

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____