



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. 200-10-03, 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

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

г. Кстово, ул.  
Нижегородская, д. 186  
(место составления акта)

«30» марта 2021 г.  
(дата составления акта)

14 час. 00 мин.  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**  
**органом государственного контроля (надзора) юридического лица**  
**№ 38**

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

На основании: Распоряжения № 38 от «18» марта 2021 г.  
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

Государственного бюджетного учреждения «Социально-реабилитационный центр для  
несовершеннолетних «Алый парус» Кстовского района»  
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:  
30 марта 2021 года с 09 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: 5 рабочих дней  
(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)

Временно исполняющий обязанности  
директора Макаренко Д.В.  
(фамилия, инициалы,

подпись,

«18» марта 2021 г. 09.00  
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 Кстовскому району – Главный государственный инспектор  
Кстовского района Нижегородской области по пожарному надзору Федотов Константин  
Николаевич

При проведении проверки присутствовали:  
Временно исполняющий обязанности директора Макаренко Д.В.

В ходе проведения проверки выявлены нарушения обязательных требований: не выявлены.

| № 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                                                                                                               |

На данный момент имеется действующее предписание № 70/1/44 от 31.07.2020 г.

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

нет

(с указанием положений (нормативных) правовых актов)

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора): не выявлены

(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. Бланк учета проведения противопожарного инструктажа с работниками объекта в рамках проведения мероприятия по контролю;
2. Акт практической тренировки по отработке планов эвакуации людей в случае пожара;

Подписи лиц, проводивших проверку:



Федотов К.Н.

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

Временно исполняющий обязанности директора Макаренко Д.В.

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

«30» марта 2021 года

  
(подпись)

Оставить отзыв о проведенных надзорных мероприятиях, в том числе объективности, корректности, и соблюдении законности действий должностных лиц надзорных органов МЧС России, Вы можете на портале Бизнес-навигатора МСП ([smbn.ru](http://smbn.ru)) в онлайн-режиме.

С информацией ознакомлен: Временно исполняющий обязанности директора Макаренко Д.В.

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

«30» марта 2021 года

  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: \_\_\_\_\_