



Главное управление МЧС России по Нижегородской области
603950, г. Нижний Новгород, ул. Фруктовая, 6 тел. 432-03-70, факс 438-09-90 (код - 831), e-mail: info@mchs.nnov.ru
«Телефон доверия»: (831) 296-07-08 УНД и ПР ГУ МЧС России по Нижегородской области

Управление надзорной деятельности и профилактической работы
603950, г. Нижний Новгород, ул. Фруктовая, 6 тел. 432-03-70, факс 438-09-90 (код - 831), e-mail: info@mchs.nnov.ru
«Телефон доверия»: (831) 296-07-08 УНД и ПР ГУ МЧС России по Нижегородской области

Отделение надзорной деятельности и профилактической работы
по городскому округу город Шахунья
606910, Нижегородская область, г. Шахунья, ул. Тургенева, д.13-а, тел. 2-34-82

г. Шахунья
(место составления акта)

27 июня 2016 года
(дата составления акта)
11 часов 00 минут
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора) юридического лица

С «27» июня 2016 г. по адресу: № 42
Нижегородская область, г. Шахунья, ул. Первомайская, д. 66 «а»
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения № 42 от «23» июня 2016 г. главного государственного инспектора по городскому округу город Шахунья по пожарному надзору Дудина Дмитрия Вячеславовича

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должность руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

проведена внеплановая проверка в отношении: Государственного бюджетного учреждения «Шахунский дом-интернат для престарелых и инвалидов»
наименование юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество, индивидуального предпринимателя

Дата и время проведения проверки
«27» июня 2016 г. с 09 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность 2 часа

Продолжительность проверки: 1 рабочий день
с «27» июня 2016 г. по «27» июня 2016 г.

Акт составлен: отделением надзорной деятельности и профилактической работы по городскому округу город Шахунья
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения / приказа о проведении проверки ознакомлен(а):
(заполняется при проведении выездной проверки)

Директор ГБУ «Шахунский дом-интернат для престарелых и инвалидов» Кудряшова Л.П.

«23» июня 2016г.
«15» час. «00» мин.

(фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо (а), проводившее проверку:

Главный государственный инспектор по городскому округу город Шахунья по пожарному надзору
Дудин Дмитрий Вячеславович

фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего (их) проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (в случае, если имеются), должности 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 «Шахунский дом-интернат для престарелых и инвалидов» Кудряшова Лариса Петровна
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного лица индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае проведения проверки члена саморегулируемой организации), присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки:

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

выявлены факты нарушений требований пожарной безопасности, а именно:

(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 РФ 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.	Нарушений не выявлено		

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

Уведомление не требуется

(с указанием положений (нормативных) правовых актов)

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля: Не выявлено

(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):

Дудин Д.В.
(подпись проверяющего)

Кудряшова Л.П.

(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 документы:

Распоряжение на проведение внеплановой выездной проверки от 23.06.2016 г. № 42

Подписи лиц,
проводивших проверку:

Главный государственный инспектор
по г.о.г. Шахунья
по пожарному надзору

Д.В. Дудин



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

Директор ГБУ «Шахунский дом-интернат для престарелых и инвалидов» Кудряшова Л.П.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

«27» июня 2016 год

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)