



Главное управление МЧС России по Нижегородской области
603950, г. Нижний Новгород, ул. Окский съезд, 6 тел. 432-03-70, факс 438-09-90 (код - 831), e-mail: info@mchs.nnov.ru
«Телефон доверия»: (831) 220-07-08 УНД и ПР ГУ МЧС России по Нижегородской области

Управление надзорной деятельности и профилактической работы
603950, г. Нижний Новгород, ул. Окский съезд, 6 тел. 432-03-70, факс 438-09-90 (код - 831), e-mail: info@mchs.nnov.ru
«Телефон доверия»: (831) 220-07-08 УНД и ПР ГУ МЧС России по Нижегородской области

г. Шахунья
(место составления акта)

28 ноября 2017 года
(дата составления акта)
11 часов 00 минут
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора) юридического лица,
индивидуального предпринимателя
№ 39

С «07» ноября 2017 г. по адресу: г. Шахунья, ул. Первомайская, д.68А
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения № 39 от «10» октября 2017 г. и.о. главного государственного инспектора г.о. г. Шахунья по пожарному надзору Бровкина Дмитрия Сергеевича

(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)

была проведена плановая проверка Государственного бюджетного учреждения «Шахунский дом-интернат для престарелых и инвалидов»

в отношении:

наименование юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество, индивидуального предпринимателя)

Продолжительность проверки: 20 рабочих дней
с «07» ноября 2017 г. по «04» декабря 2017 г.
(дней/часов)

Фактическое время проведения проверки:

«07» ноября 2017 г. с 14 час. 00 мин. до 16 час. 00 мин. Продолжительность 2 часа

«14» ноября 2017 г. с 14 час. 00 мин. до 15 час. 00 мин. Продолжительность 1 час

«16» ноября 2017 г. с 14 час. 00 мин. до 16 час. 00 мин. Продолжительность 2 часа

«17» ноября 2017 г. с 14 час. 00 мин. до 16 час. 00 мин. Продолжительность 2 часа

«21» ноября 2017 г. с 14 час. 00 мин. до 16 час. 00 мин. Продолжительность 2 часа

«28» ноября 2017 г. с 14 час. 00 мин. до 16 час. 00 мин. Продолжительность 2 часа

Фактическая продолжительность проверки: 6 рабочих дней
с «07» ноября 2017 г. по «28» ноября 2017 г.
(дней/часов)

Акт составлен: отделением надзорной деятельности и профилактической работы
по г.о. г. Шахунья
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

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

Кудряшева Лариса Петровна

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

«01» ноября 2017г.
09 час. 00 мин.

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:
государственный инспектор г.о. г. Шахунья по пожарному надзору
Игошин Павел Сергеевич

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» Кудряшева 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 нарушения обязательных требований пожарной безопасности:

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

№ п/п	Вид нарушения требований законодательства Российской Федерации	Пункт (абзац пункта) и наименование нормативного правового акта Российской Федерации и (или) нормативного документа, требования которого(ых) нарушены	Сведения о юридических и (или) физических лицах, на которых возлагается ответственность за совершение нарушений
1	2	3	4
-	Не выполняются условия соответствия объекта защиты требованиям пожарной безопасности, так как не выполнены требования Технического регламента о требованиях пожарной безопасности, а именно:		
-	Не выполняются условия соответствия объекта защиты требованиям пожарной безопасности, так как расчет риска не выполнялся и не предоставлялся, при этом не в полном объеме выполнены требования нормативных документов по пожарной безопасности, а именно:		
-	Не в полном объеме выполнены требования устанавливающие правила поведения людей, порядок организации производства и (или) содержания территорий, зданий, сооружений, помещений организаций и других объектов в целях обеспечения пожарной безопасности, а именно:		
-			

выявлены нарушения обязательных требований в области защиты населения и территорий от ЧС природного и техногенного характера:

проверка не проводилась

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

выявлены нарушения обязательных требований в области гражданской обороны:

проверка не проводилась

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

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

уведомление не представлялось

(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):

(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 документы:

Распоряжение на проведение плановой выездной проверки от 10.10.2017 г. № 39 и.о. главного государственного инспектора г.о. г. Шахунья по пожарному надзору Бровкина Дмитрия Сергеевича

Подписи лиц,
проводивших проверку:

Государственный инспектор
г.о. г. Шахунья
по пожарному надзору

П.С. Игошин



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

Директор ГБУ «Шахунский дом-интернат для престарелых и инвалидов» Кудряшева Париса Петровна

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

«28» ноября

2017 год

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)