



Министерство Российской Федерации
по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям
и ликвидации последствий стихийных бедствий

Главное Управление МЧС России по Нижегородской области

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 ГУ МЧС России по Нижегородской области

Отделение надзорной деятельности и профилактической работы по Сосновскому району

(наименование органа государственного пожарного надзора)

р.п. Сосновское, ул. Островского, д. 4, тел. (83174) 2-64-01, e-mail: gpn.sosnovskoe@yandex.ru
(адрес места нахождения органа ГПН, номер телефона, электронный адрес)

р.п. Сосновское

(место составления акта)

«21» ноября 2017 г.

(дата составления акта)

16 час. 00 мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора) юридического лица,
индивидуального предпринимателя

№ 50

По адресу/адресам: Нижегородская область, Сосновский район, с. Сурулово, ул. Садовая, д. 7
Нижегородская область, Сосновский район, с. Рожок, ул. Микрорайон, д. 5

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения главного государственного инспектора Сосновского района
Нижегородской области по пожарному надзору Андриянова А.В. от «03» ноября 2017 г.
№ 50

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена **плановая выездная** проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

**Государственного казенного учреждения «Социально-реабилитационный центр
для несовершеннолетних Сосновского района»**

(наименование юридического лица, филиала, иного объекта (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

с 10 час. 00 мин. до 16 час. 00 мин. «21» ноября 2017 г.

(заполняется в случае проведения проверки филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: **1 рабочий день**

(рабочий день/часов)

Акт составлен: **ОНД и ПР по Сосновскому 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 ГКУ «СРЦН Сосновского района» -
Петрунина Н.В.

(фамилия, инициалы)

(подпись)

«03» ноября 2017 г. в 11 ч. 40 мин.

(дата, время)

Лицо (а), проводившее проверку:

Начальник ОНД и ПР по Сосновскому району – главный государственный инспектор Сосновского района Нижегородской области по пожарному надзору Андриянов Александр Владимирович

(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), должность экспертов/экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали:

Директор ГКУ «СРЦН Сосновского района» - Петрунина Нина Вячеславовна

В ходе проведения проверки: нарушений не выявлено

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена (заполняется при проведении выездной проверки):

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 «СРЦН Сосновского района» - Петрунина Нина Вячеславовна

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

«21» ноября 2017 года

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

Телефоны доверия:

(831) 439-99-99 ГУ МЧС России по Нижегородской области

(831-74) 2-64-01 ОНД и ПР по Сосновскому району УНД и ПР ГУ МЧС России по Нижегородской области