



Главное управление МЧС России по Нижегородской области
 603950, г. Нижний Новгород, ул. Окский проезд, 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

Отделение надзорной деятельности и профилактической работы по Вачскому району
УНД и ПР главного управления МЧС России по Нижегородской области
 606150, Нижегородская область, Вачский район, р.п. Вача, ул. 1 Мая, д.3 «а» тел/факс: (73) 6-14-52, e-mail: vacha.OND@yandex.ru
 «Телефон доверия»: (831) 439-99-99 УНД и ПР ГУ МЧС России по Нижегородской области/

р.п. Вача

(место составления акта)

«09»

февраля

2018г.

10 час. 00 мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора) юридического лица,
индивидуального предпринимателя

№ 2

По адресу/адресам: Нижегородская область, Вачский район, р.п. Вача, ул. Больничная, д. 18 "а";
 (здание центра)

(место проведения проверки)

На основании: **Распоряжения №2 от «10» января 2018 г.**

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

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

(плановая/внеплановая - добровольная/выездная)

Государственного бюджетного учреждения "Центр социального обслуживания граждан пожилого
 возраста и инвалидов Вачского района" (далее – ГБУ «ЦСОГПВИИ»)

(наименование юридического лица, филиала, иного обособленного подразделения - при наличии; индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

«09» февраля 2018 г. с 08 час. 00 мин. до 10 час. 00 мин. Продолжительность 2 часа

(число часов в случае проведения проверки филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица
 и/ли при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки:

2 рабочих часа

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: **ОНД и ПР по Вачскому 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)

Трифонова С.Г.

(фамилия, имя/инициалы)

(подпись)

«16» января 2018 г. в 09 ч. 00 мин.

(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 Вачскому району – Главный государственный инспектор Вачского
 района по пожарному надзору Васиин Михаил Константинович**

(фамилия, имя, отчество (полностью - при наличии), должность должностного лица (должностное лицо), проводившего проверку - в случае привлечения к участию в проверке инспекторов, инспекторов организаций (заполняется фамилия, имя, отчество (по крайней мере - при наличии), должность инспектора или инспекторов, инспекторов организаций, участвующих в проверке) свидетелей, экспертов и иных специалистов, участвующих в проверке)

При проведении проверки присутствовали:

**Директор Трифонова Светлана Геннадьевна,
 заместитель директора по АХЧ Астафьев Валдим Аркадьевич**

(фамилия, имя, отчество (полностью - при наличии), должность (руководителя, иного должностного лица, должностного лица и/или ответственного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, законного представителя (и/или представителя) организации и/или ее подразделения (заполняется полностью) - присутствующая при проведении (заполняется) по проверке)

В ходе проведения проверки выявлены нарушения обязательных требований пожарной безопасности:

(с указанием характера нарушений или допущенных нарушений)

№ 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
1.			

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

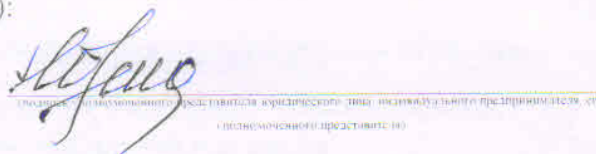
(с указанием violated нормативных правовых актов)

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 ответственного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

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

(подпись проверяющего)

(подпись ответственного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы:

Главный Государственный инспектор Вачского района Нижегородской области по пожарному надзору Васин М.К.

«09» 08 2018г.



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

(подпись лица, ответственного за соблюдение требований пожарной безопасности руководителя иного должностного лица или уполномоченного представителя)

лицо, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись ответственного должностного лица (лица) проводившего проверку)