



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

**Отделение надзорной деятельности и профилактической работы
по Вацкому району**

УНД и ПР главного управления МЧС России по Нижегородской области
606150, Нижегородская область, Вацкий район, р.п. Вача, ул. 1 Мая, д.3, 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, ул. 1 Мая, д. 3
(место составления акта)

«12» августа 2019г.
(дата составления акта)

15 час. 00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора) юридического лица,

№ 35

По адресу/адресам: Нижегородская область, Вацкий район, р.п. Вача, ул. Больничная, 16, пом. 1
(объект социального обслуживания граждан, категории высокого риска на котором осуществляется деятельность по организации отдыха детей и их оздоровления)
(место проведения проверки)

На основании: **Распоряжения №35 от «07» августа 2019 г.**
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

Государственного бюджетного учреждения "Центр социального обслуживания граждан
пожилого возраста и инвалидов Вацкого района" (далее – ГБУ «ЦСОГПВИИ»)
(наименование юридического лица, филиала, деп. отделение (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:
с 10 час. 00 мин. по 14 час. 00 мин. 09.08.2019 г. Продолжительность 1 рабочий день
с 13 час. 00 мин. по 15 час. 00 мин. 12.08.2019 г. Продолжительность 1 рабочий день
(исполняется в случае проведения проверки филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: **2 рабочих дня**
(рабочих дней, часов)

Акт составлен: **ОНД и ПР по Вацкому району УНД и ПР ГУ МЧС России по Нижегородской области**
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа исполнительной власти)

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

Директор ГБУ «ЦСОГПВИИ»
Трифорова Светлана Геннадьевна
(фамилия, имя, отчество)

«07» августа 2019 г. в 14 ч. 00 мин.
(дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:
(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами (структурами))

Лицо (а), проводившее проверку:
начальник ОНД и ПР по Вацкому району – Главный государственный инспектор
Вацкого района по пожарному надзору Коротков Роман Николаевич;
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностная функция, выполняемая должностным лицом), наименование (наименование) проверки; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, инспекторов организаций указывается фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность эксперта/инспектора организации с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации в лицензионном органе по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали:
Директор Трифорова Светлана Геннадьевна, заместитель директора по АХЧ Астафьев

Вадим Аркадьевич, завхоза Сорокина Илья Александрович

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае проведения проверки члена саморегулируемой организации), присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки выявлены нарушения обязательных требований пожарной безопасности:

(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 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 положений (нормативных) правовых актов)

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

(с указанием реквизитов выданных предписаний)

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):



(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:

Подписи лиц, проводивших проверку:



Р.Н. Коротков

С актом проверки ознакомлен (а), копию акта со всеми приложениями получил (а):
 Директор ГБУ «ЦСОГПВИИ» Трифонова Светлана Геннадьевна

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

«12» августа 2019 года

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)

«Телефоны доверия»:

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

(831-73) 6-14-52 ОНД и ПР по Вачскому району УНД и ПР ГУ МЧС России по Нижегородской области