



Главное управление 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 Починковскому району
 607910, с. Починки, ул. Коммунистическая, 2а (тел./факс 5-20-59)

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

с. Починки
(место составления акта)

«21» февраля 2017г.
(дата составления акта)

14 час. 00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора) юридического лица,
 индивидуального предпринимателя

№ 4

По адресу/адресам: Нижегородская область, Починковский район, с. Василев – Майдан,
 ул. 1 Мая, д. 28а

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения № 4 от «07» февраля 2017 г.

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

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

(плановая/всплывшая, документарная/выездная)

Государственного бюджетного учреждения «Починковский дом-интернат для престарелых и инвалидов»

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

с «13» февраля 2017 г.
 по «21» февраля 2017 г.

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

Общая продолжительность проверки:

7 рабочих дней
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: ОНД и ПР по Починковскому району

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

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

Боркова Т.Н.

(фамилия, инициалы)

подпись

«07» февраля 2017 г.

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 Починковскому району – главный государственный инспектор Починковского района по пожарному надзору Аболемов Евгений Васильевич

(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 фамилии, имена, отчества (последнее - при наличии), должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали:

Директор ГБУ «Починковский дом-интернат для престарелых и инвалидов» Боркова Т.Н.

(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:

(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 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

~~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 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 к акту документы:

1. Распоряжение №4 от 07.02.2017г

Подписи лиц, проводивших проверку:

Главный государственный инспектор
Починковского района Нижегородской
области по пожарному надзору
Аболев Е.В.

С актом проверки ознакомлен (а), копию акта со всеми приложениями получил(а):
Директор ГБУ «Починковский дом-интернат для престарелых и инвалидов»
Боркова Т.Н.

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

«21» февраля 2017 года

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)