



Главное управление МЧС России по Нижегородской области
 Управление надзорной деятельности и профилактической работы
 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 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)

«25» марта 2019г.

Дата составления акта

14 час. 00 мин.

Время составления акта

АКТ ПРОВЕРКИ
 органом государственного контроля (надзора) юридического лица,
 индивидуального предпринимателя
 № 9

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

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения № 9 от «04» марта 2019 г.

(наименование и номер документа)

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

(наименование документа/акта)

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

(наименование юридического лица, филиала, иного объекта (объектов – при выездной проверке) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

с «12» марта 2019 г.
 по «25» марта 2019 г.

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

Общая продолжительность проверки:

10 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.

(подпись, инициалы)

Инициалы

«04» марта 2019 г.

Дата времени

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:

(заполняется в случае необходимости при проведении проверки с органами прокуратуры)

Лицо (а), проводившее проверку:

Начальник ОНД и ПР по Починковскому району – главный государственный инспектор
 Починковского района по пожарному надзору Аболев Евгений Васильевич

(филиал, иное отделение (подразделение – при выездной проверке, должность должностного лица (должностная единица) проводившего проверку); в случае проведения в составе в составе экспертной, экспертно-организационной или иной комиссии указывается фамилия, инициалы, должность (подразделение – при выездной), должность инспектора или должностного лица экспертной организации с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдателя свидетельства)

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 (индивидуальный предприниматель) или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя или индивидуального представителя (индивидуальный предприниматель) (в статусе представителя владельца или по поручению юридической организации), присутствующий при проведении выездной проверки)

В ходе проведения проверки выявлены нарушения обязательных требований:

(с указанием характера нарушений, вида, даты выявления нарушений)

выявлены нарушения обязательных требований пожарной безопасности:

(с указанием характера нарушений, вида, даты выявления 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

~~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):

(Имя, фамилия)

(Имя, фамилия должностного лица 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):

Прилагаемые к акту документы:

1. Распоряжение №9 от 04.03.2019г

Подписи лиц, проводивших проверку:

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

С актом проверки ознакомлен (а), копия 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 (индивидуальный предприниматель) или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя или индивидуального представителя (индивидуальный предприниматель) (в статусе представителя владельца или по поручению юридической организации), присутствующий при проведении выездной проверки)

В. Аболемов
(подпись)

«25» марта 2019 года

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) юридического лица)