



**Главное управление МЧС России по Нижегородской области**

Нижегород, 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

**Управление надзорной деятельности и профилактической работы**

**Отделение надзорной деятельности и профилактической работы**

**по городскому округу город Первомайск**

г. Первомайск, ул. Димитрова, 1, тел. (факс) 2-15-69 (код - 883139) e-mail: g.pervomajsk-ond@yandex.ru

**г. Первомайск**

(место составления акта)

**«27» ноября 2017 г.**

(дата составления акта)

**11 час. 00 мин.**

(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

**органом государственного контроля (надзора) юридического лица,  
индивидуального предпринимателя**

**№ 26**

По адресу/адресам: Нижегородская область, г. Первомайск, пер. Мочалина-5,  
г.о.г. Первомайск, с. Шутилово, ул. Школьная-10

На основании: Распоряжения № 26 от «10» ноября 2017 г.  
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

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

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

Дата и время проведения проверки:

«14» ноября 2017 г. с 10 ч. 00 мин. до 12 ч. 00 мин. Продолжительность 1 рабочий день (2 часа)

«17» ноября 2017 г. с 15 ч. 00 мин. до 17 ч. 00 мин. Продолжительность 1 рабочий день (2 часа)

«21» ноября 2017 г. с 14 ч. 00 мин. до 17 ч. 00 мин. Продолжительность 1 рабочий день (3 часа)

«27» ноября 2017 г. с 09 ч. 00 мин до 11 ч. 00 мин. Продолжительность 1 рабочий день (2 часа)

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица

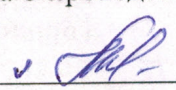
или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 4 рабочих дня (9 часов)  
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: ОНД и ПР по городскому округу г. Первомайск 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)

Царькова Наталия Семеновна  «10» ноября 2017 г.

(фамилия, инициалы,

подпись,

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 городскому округу г. Первомайск – главный государственный инспектор городского округа г. Первомайск по пожарному надзору Лопаткин Анатолий Иванович

(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, 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:

И. о. Директора ГБУ «Первомайский дом-интернат для престарелых и инвалидов» Царькова Н. С.

(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

~~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):~~

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.

Подписи лиц, проводивших проверку:

Главный государственный инспектор  
городского округа г. Первомайск по  
пожарному надзору Лопаткин А. И.

подпись

С актом проверки ознакомлен (а), копию акта со всеми приложениями получил(а):  
И. о. Директора ГБУ «Первомайский дом-интернат для престарелых и инвалидов»  
Царькова Н. С.

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

«27» ноября 2017 года

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)