



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

603950, г. Нижний Новгород, Окский съезд, 6

Телефон: 200-10-03, факс 200-11-70 (код - 831) e-mail: info@mchs.nnov.ru

«Телефон доверия»: (831) 439-99-99 Главного управления МЧС России по Нижегородской области

Отделение надзорной деятельности и профилактической работы по Лысковскому району

606210, Нижегородская область, г. Лысково, ул. Горького 10 А

Телефон 5-39-10, факс 5-39-10 (код - 83149)

Нижегородская область,
г. Лысково, ул. Горького д. 10а
(место составления акта)

«25» мая 2018 г.

(дата составления акта)

14 час.00 мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 31

По адресу/адресам: Нижегородская область, г. Лысково, ул. Большая Советская, д. 45,
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения № 31 от «07» мая 2018 г.

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

Государственного казенного учреждения «Социально-реабилитационный центр для
несовершеннолетних Лысковского района»

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

Дата и время проведения проверки:

с 09 – 00 до 12-00 « 17» мая 2018 г. , с 13 – 00 до 14-00 « 25» мая 2018г.

Продолжительность 2 рабочих дня

(заполняется в случае проведения проверок 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 Лысковскому 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)

Чернухина Г.А.

(фамилия, инициалы)

подпись

«07» мая 2018 г. в 09 ч. 50 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:

Медведева Наталья Александровна, начальник ОНД и ПР – главный государственный инспектор
Лысковского района Нижегородской области по пожарному надзору

(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:

Чернухина Галина Александровна, директор, Крылов Геннадий Иванович, зам. директора

(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)