



Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий

**Главное Управление МЧС России по Нижегородской области**

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

**Отдел надзорной деятельности по Балахнинскому району**

606400 г. Балахна ул. Челюскинцев дом 34, тел./факс 6-27-27;  
«Телефон доверия»: (83144) 6-20-50 ОНД по Балахнинскому району

г. Балахна  
(место составления акта)

« 19 » ноября 2015 года  
(дата составления акта)

16 ч. 00 мин  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

**органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя  
N 210**

По адресу: /адресам

*Нижегородская область, Балахнинский район, д. Рылово*

(место проведения проверки)

На основании:

*распоряжения № 210 от 26 октября 2015 года*

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

была проведена

*внеплановая / выездная*

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

проверка в отношении

**Государственного бюджетного учреждения «Замятинский детский дом-интернат для умственно отсталых детей»**

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

Дата и время проведения проверки:

*с 10 час. 00 мин. 10 ноября 2015 года по 16 час. 00 мин. 19 ноября 2015 года – 8 рабочих дней*

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

Общая продолжительность проверки:

*8 рабочих дней*

(рабочих дней/часов)

Акт составлен:

*отделом надзорной деятельности по Балахнинскому району*

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

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

*Черенкевич Л.В.*

(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

*10 ноября 2015 г. 10 ч. 00 мин.*

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо (а), проводившее проверку:

*Дашков Денис Иванович –*

*Государственный инспектор Балахнинского района по пожарному надзору*

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае приращения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указывается фамилия, имя, отчество (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:

*Черенкевич Лариса Викторовна – директор ГБУ «Замятинский детский дом-интернат для умственно отсталых детей»*

(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 или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов): -----

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) (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: -

Подписи лиц, проводивших проверку:



Д.И. Дашков

С актом проверки ознакомлен (а), копию акта со всеми приложениями получил(а):

Черенкевич Л.В. – директор  
ГБУ «Замятинский детский дом-интернат  
для умственно отсталых детей»

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

«19» ноября 2015 года

Черенкевич  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

Черенкевич  
19.11.2015 г.

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