Приложение 3
(в ред. Приказа Минэкономразвития РФ
от 30.09.2011 № 532)

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

Главное управление МЧС России по Ивановской области

(наименование территориального органа МЧС России)

г. Иваново, ул. Дионовых, 8 а, тел. (4932) 29-91-05, телефон доверия (4932) 56-62-15,29-99-99

(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

Отдел надзорной деятельности г.о. Вичуга и Вичугского района

управления надзорной деятельности Главного управления МЧС России по Ивановской области

(наименование органа государственного пожарного надзора)

155331, Ивановская область, г. Вичуга, ул. Центральная, д. 11 телефон (49354) 2-44-88,

тел./факс (49354) 2-44-88, e-mail: OND-Vichuga37@yandex.ru

(адрес места нахождения органа ГПН, номер телефона, электронный адрес)

г. Вичуга
(место составления акта)

« 15 » августа 20 14 г.
(дата составления акта)

14 часов 10 минут
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом федерального государственного пожарного надзора отделом надзорной деятельности г. Вичуга и Вичугского района УНД Главного управления МЧС России по Ивановской области юридического лица

№ 107

По адресу/адресам: Ивановская область, г. Вичуга ул. Ленинградская, д. 72
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного государственного инспектора г. Вичуга и Вичугского района по пожарному надзору, начальника отдела надзорной деятельности г.о. Вичуга и Вичугского района управления надзорной деятельности Главного управления МЧС России по Ивановской области подполковника внутренней службы Камешкова Сергея Викторовича от « 11 » августа 2014 года № 107, ст. 6 Федерального закона от 21 декабря 1994 г. № 69-ФЗ «О пожарной безопасности»
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

Бюджетного учреждения социального обслуживания Ивановской области «Вичугский комплексный центр социального обслуживания населения»», далее по тексту – ОБУСО «Вичугский КЦСОН»

местонахождение объектов защиты: Ивановская область, г. Вичуга, ул. Ленинградская, д. 72

правообладатель объектов защиты: ОБУСО «Вичугский КЦСОН» по праву оперативного управления
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

“___” _____ 20___ г. с ___ час. ___ мин. до ___ час. ___ мин. Продолжительность _____

“___” _____ 20___ г. с ___ час. ___ мин. до ___ час. ___ мин. Продолжительность _____

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

Общая продолжительность проверки: два рабочих дня

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделом надзорной деятельности г.о. Вичуга и Вичугского района управления надзорной деятельности Главного управления МЧС России по Ивановской области

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

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

Слабнова Елена Борисовна 11.08.2014 г. в 14 часов 20 минут

(фамилии, 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: Смирнов Александр Владимирович – заместитель начальника отдела надзорной деятельности г.о. Вичуга и Вичугского района управления надзорной деятельности Главного управления МЧС России по Ивановской области

(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: Слабнова Елена Борисовна – директор ОБУСО «Вичугский КЦСОН»

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), 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 требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов): _____

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): _____

вопрос не является предметом проверки

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): *вопрос не является предметом проверки*

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: _____ А.В.Смирнов

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

Слабнова Елена Борисовна – директор ОБУСО «Вичугский КЦСОН»

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

"___" _____ 20___ г.

_____

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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