



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 «Телефоны доверия»: (831) 439-99-99 УНД и ПР ГУ МЧС России
по Нижегородской области

Отделение надзорной деятельности и профилактической работы по Шатковскому району

(наименование органа государственного пожарного надзора)

607700, р.п. Шатки, ул. Центральная, 13 тел. факс 4-10-79 (код 83190)

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

р.п. Шатки

(место составления акта)

"26" декабря 2018 года.

(дата составления акта)

12 час. 00 мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 63

По адресу/ Нижегородская область, Шатковский район, р.п. Шатки, ул. Федеративная,
адресам: д. 6; (юридический адрес), адрес фактического осуществления деятельности:
Нижегородская область, Шатковский район, Шатковского района, р.п. Шатки, ул.
ул. Федеративная, д. 6.

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения № 63 от "13" ноября 2018 года.

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

была проведена плановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Государственного бюджетного учреждения Нижегородской области "Комплексный центр соци-
ального обслуживания населения Шатковского района"

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

Дата и время проведения проверки:

"29" ноября 2018 г. по "26" декабря 2018 г.

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

или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки:

20 рабочих дней

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: ОНД и ПР по Шатковскому 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 проведе-

нии выездной проверки)

Порякова Н.В.

(фамилия, инициалы)

подпись

"21" ноября 2018 года в 10 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:

Государственный инспектор Шатковского района по пожарному надзору Р.В. Стрельцов

При проведении проверки присутствовали:

Директор ГБУ «КЦСОН Шатковского района» Порякова Н.В.

(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 не 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 нормативно правового акта РФ 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
1.	Нарушений не выявлено		

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

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): **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 документы: _____

Подписи лиц, проводивших проверку:

Государственный инспектор
Шатковского района по пожарному надзору



Стрельцов Р.В.

"26" декабря 2018 года

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

Директор ГБУ «КЦСОН Шатковского района» Порякова Н.В.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

"26" декабря 2018 года.



Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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