



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 УНДнПР ГУ МЧС России по Нижегородской области

Отдел надзорной деятельности по г. Н.Новгород

603136, г. Нижний Новгород, ул. Ванеева, 237 тел. 467-04-25, факс 467-09-35 (код - 831)

«Телефон доверия»: (831) 296-07-08

Советский район г. Н. Новгорода

(место составления акта)

« 15 » апреля 20 15 г.

(дата составления акта)

11 часов 00 минут

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора) юридического лица

№ 101

По адресу/адресам: г. Н. Новгород, ул. Шишкова, д. 2/2

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения заместителя Главного государственного инспектора г.Н.Новгорода по пожарному надзору (по Советскому району) А.Д. Зайцева № 101 от «02» апреля 2015 г.

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

была проведена плановая выездная проверка в отношении:

(плановой/внеплановой, документарной/выездной)

Государственного бюджетного учреждения «Областной центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов»

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

Дата и время проведения проверки: с 10 час. 00 мин. 08.04.2015г. по 11 час. 00 мин. 15.04.2015г. 6 (шесть) рабочих дней

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

Общая продолжительность проверки: 6 (шесть) рабочих дней

(рабочих дней / часов)

Акт составлен: ОНД по г. Н.Новгороду (по Советскому району)

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

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

Папко З.С.  02.04.2015 года 11 час. 07 мин.

(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: Государственный инспектор г. Н. Новгорода по пожарному надзору – инспектор ОНД по г. Н. Новгород Носов Александр Юрьевич.

(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) наименование экспертных организаций, с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: директор Папко Зинаида Семеновна

(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): нет

■ 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), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): нет
- нарушений не выявлено: да
- Запись в Журнал учёта 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 учёта 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. Акт проведения практических тренировок по отработке действий обслуживающего персонала в случае возникновения пожара от 15.04.2015 г.
2. Бланк учета проведения противопожарного инструктажа от 15.04.2015 г.

Подписи лиц, проводивших проверку:



/ Носов А.Ю. /

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

Директор государственного бюджетного учреждения «Областной центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов» Папко Зинаида Семеновна

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



 (подпись)

«15» апреля 2015 г.

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____
 (подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)