

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

Главное управление МЧС России по Белгородской области

(наименование территориального органа МЧС России)

г.Белгород, пр. Славы, 102 т.(4722) 32-86-01 ф.(4722) 32-86-01 E-mail:

goborona@belregion.ru

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

отделение надзорной деятельности Красногвардейского района

(наименование органа государственного надзора)

г. Бирюч ул. Крупской д. 29, тел. 8 (47247) 3-26-04, 3-33-46, E-mail: gpn-

krasnogvard@belmchs.ru

(указывается адрес места нахождения органа государственного надзора, номер телефона, электронный адрес)

Г. Бирюч ул. Крупской д.

29

(место составления акта)

«27» мая 2016 г.

(дата составления акта)

«10» час «00» мин

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 27

«27» мая 2016г по адресу/адресам: С.Ливенка, ул. Крупская 55

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного(заместителя главного) государственного инспектора
Красногвардейского район Белгородской области района по пожарному надзору Масловский Е.А.
№27 от 25 мая 2016г. и ст. 6.1 Федерального закона от 21.12.1994 г. № 69 - ФЗ «О пожарной
безопасности».

была проведена внеплановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Государственное бюджетное стационарное учреждение социального обслуживания системы
социальной защиты населения «Ливенский психоневрологический интернат»(ТСУСОССЗН
«ЛИВЕНСКИЙ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ ИНТЕРНАТ»)

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

Дата и время проведения проверки:

«27» мая 2016г. с 09 час. 00 мин. до 10 час. 00 мин. Продолжительность 1

« » мая 2016г. 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: 1 дней / 1 часов

(рабочих дней / часов)

Акт составлен: Отделом государственного пожарного надзора по Красногвардейскому район
Белгородской области району, Г. Бирюч ул. Крупской д. 29, т. 8 (47247) 3-26-04, 3-33-46

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки **ознакомлен:** (заполняется при проведении
выездной проверки) _____

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки: _____
«2» г. №

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившие проверку: Начальник ОНД Красногвардейского района Масловский Евгений Александрович, эксперты не привлекаются

(фамилия, имя, отчество, должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества, должности экспертов и/или наименования экспертных организаций)

При проведении проверки присутствовали: _____

(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, установленных правовыми актами:
нарушений не выявлено.

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), 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), 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: Начальник ОНД Красногвардейского района Масловский Евгений Александрович

«27» Мая 2016г.

(подпись)

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

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

« » 2016г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного
лица (лиц) проводивших проверку)

Телефон доверия:

8(4722) 39-99-99