



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

ГУ МЧС РОССИИ по СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
УПРАВЛЕНИЕ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ
ОТДЕЛ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ БЕРЕЗОВСКОГО ГОРОДСКОГО ОКРУГА

623702, г. Березовский, ул. Косых, 4, тел. 8(343-69) 4-96-44

факс: 8 (343-69) 4-43-90, tond-berezovsky@mail.ru

г. Березовский

(место составления акта)

« 28 » января 20 21 г.

(дата составления акта)

11 часов 00 минут

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ,

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

№ 11

По адресу/адресам: Свердловская обл., г. Березовский, п. Старопышминск, ул. Вокзальная, 34

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения от 27.01.2021 года № 11 начальника отдела надзорной деятельности Березовского городского округа УНД и ПР Главного управления МЧС России по Свердловской области подполковника внутренней службы Федяева Максима Александровича, ст. 6 Федерального закона от 21 декабря 1994г. N 69-ФЗ "О пожарной безопасности"

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

проведена внеплановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Зданий, помещений, сооружений, территории государственного автономного стационарного учреждения социального обслуживания Свердловской области «Березовский психоневрологический интернат» (ИНН 6604004048, ОГРН 1026600669380)

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

Дата и время проведения проверки:

«28» января 2021 г. с 10 часов 00 минут до 11 часов 00 минут, продолжительность 1,0 час;

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

Общая продолжительность проверки: 1/1

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отдел надзорной деятельности и профилактической работы Березовского городского округа управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Свердловской области, по адресу: г.Березовский, ул.Косых,4

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

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

Губанков Георгий Николаевич

«27» января 2021г. 10 час. 00 мин.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо (-а), проводившее проверку: Коннов Леонид Александрович, старший инспектор отдела надзорной деятельности и профилактической работы Березовского городского округа управления надзорной

деятельности и профилактической работы главного управления МЧС России по Свердловской области, государственный инспектор Березовского городского округа по пожарному надзору

При проведении проверки присутствовали: директор Губанков Георгий Николаевич

В ходе проведения проверки установлено:

что в государственном автономном стационарном учреждении социального обслуживания Свердловской области «Березовский психоневрологический интернат» выполнены в установленный срок законные предписания №37/1/1-1 по устранению нарушений требований пожарной безопасности от 25.04.2019г. вынесенные должностным лицом государственным инспектором Березовского городского округа по пожарному надзору Конновым Л.А.

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)

Подписи лиц, проводивших проверку:

Л.А. Коннов

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

Директор ГАУ ПН и Губанков Г.Н.

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

«28» января 2021г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)