МИНИСТЕРСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ, ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ И ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ
ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ МЧС РОССИИ ПО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
ул. Карла Либкнехта, 8А, г. Екатеринбург, Россия, 620075, тел. 217-44-09, 371-10-08; факс: 371-65-53 gu@mchs96.ru
ОТДЕЛЕНИЕ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НИЖНЕСЕРГИНСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА, БИСЕРТСКОГО ГОРОДСКОГО ОКРУГА, МИХАЙЛОВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ УНД и ПР ГУ МЧС РОССИИ ПО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
ул. Мира, 1А, г. Нижние Серги, Свердловская область, Россия, 623090, тел. 8(34398)2-12-19; факс: 8(34398)2-18-41
E-mail: ondnsergi@yandex.ru
www.mchs.nsergi.ru

гор. Нижние Серги
(место составления акта)

"12" февраля 2015 года
(дата составления акта)
«11» час. «00» мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

N 2

с "25" января 2016 года по "12" февраля 2016 года по адресу: Свердловская область, Нижнесергинский район, с. Кленовское ул. Соломина, 12 А.
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения от «13» января 2016 года N 2 Главного государственного инспектора Нижнесергинского района по пожарному надзору Власова Евгения Михайловича
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должность руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

была проведена плановая проверка в отношении: ГБУ СОН СО «Центр социальной помощи семье и детям Нижнесергинского района».
(наименование юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя)

Продолжительность проверки: 15 рабочих дней / 22 часа
(дней/часов)

Акт составлен: отделением надзорной деятельности Нижнесергинского муниципального района, Бисертского городского округа, Михайловского муниципального образования УНД и ПР ГУ МЧС России по Свердловской области
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен:
(заполняется при проведении выездной проверки)
директор ГБУ СОН СО «Центр социальной помощи семье и детям Нижнесергинского района» Никифорова Наталья Валентиновна.

(√ _____) 19 января 2016 года в 11 час. 00 мин.
(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), 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: Власов Евгений Михайлович – старший инспектор ОНД Нижнесергинского муниципального района, Бисертского городского округа, Михайловского муниципального образования УНД и ПР ГУ МЧС России по Свердловской области

Дунай Олег Александрович – старший инспектор ОНД Нижнесергинского муниц. пального района, Бисертского городского округа, Михайловского муниципального образования УНД и ПР ГУ МЧС России по Свердловской области.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (в случае, если имеются), 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 ГБУ СОН СО «Центр социальной помощи семье и детям Нижнесергинского района» Никифорова Наталья Валентиновна.

(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 прозверке)

В ходе проведения проверки: нарушений обязательных требований пожарной безопасности или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов) не выявлено.

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

~~выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля~~

(с указанием реквизитов выданных предписаний)

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)

(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 **имеется** (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые документы: справка о проведении инструктажа, акт проведения тренировочной эвакуации.

Подписи лиц, проводивших проверку:

Главный государственный инспектор
Нижнесергинского района
по пожарному надзору
Власов Е.М.

(подпись)

Государственный инспектор
Нижнесергинского района
по пожарному надзору
Дунай О.А.

(подпись)

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

директор ГБУ СОН СО
«Центр социальной помощи семье
и детям Нижнесергинского района»
Никифорова Н.В.

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

(подпись)

"12" февраля 2016 года

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица
лиц, проводившего проверку)

ТЕЛЕФОНЫ ДОВЕРИЯ:
Департамент надзорной деятельности МЧС России (495) 449-99-99
ГУ МЧС России по Свердловской области (343) 262-99-99
ОНД Нижнесергинского МР, Бисертского ГО, Михайловского МО УНД и ПР
ГУ МЧС России по Свердловской области (34398) 2-18-41