

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

Управление надзорной деятельности и профилактической работы Главного
управления МЧС России по Свердловской области

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы Талицкого городского
округа, Тугулымского городского округа

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

Свердловская область, г.Талица, ул.Заводская, 13 «б», р.п.Тугулым, ул.Федюнинского, д.1,
тел. 8(34371)2-45-20; 8(34367)21168, E-mail: tond-talitsa@mail.ru

Свердловская область,

г.Талица,

ул.Заводская, 13-б

(место составления акта)

«25» апреля 2019г.

(дата составления акта)

« 11 » час « 00 » мин

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 20

по адресу/адресам: Свердловская область, Талицкий район, г.Талица, ул.Урга, 2

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения заместителя главного государственного инспектора Талицкого городского округа, Тугулымского городского округа по пожарному надзору Сысоева А.В. № 20 от 26 марта 2019 г. и ст. 6.1 Федерального закона от 21.12.1994 г. № 69 - ФЗ «О пожарной безопасности»,

была проведена плановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Государственного автономного стационарного учреждения социального обслуживания населения Свердловской области «Талицкий пансионат для престарелых и инвалидов»
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

«08» апреля 2019г. с 14 час. 00 мин. до 17 час. 00 мин. Продолжительность 3 час

«25» апреля 2019г. с 10 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность 1 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: 2 дня / 4 часа

(рабочих дней / часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности и профилактической работы Талицкого городского округа, Тугулымского городского округа УНД и ПР ГУ МЧС России по Свердловской области

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки **ознакомлен:** (заполняется при проведении выездной проверки) Директор ГАСУ СОН СО «Талицкий пансионат» Зуилов А.Н. 08.04.2019 г.

(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившие проверку: инспектор НД и ПР Талицкого ГО, Тугулымского ГО Бакин Станислав Юрьевич, эксперты не привлекаются

При проведении проверки присутствовали: Директор ГАСУ СОН СО «Талицкий пансионат»
Зуйков А.Н.

В ходе проведения проверки:

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

(с указанием положений (нормативных) правовых актов): не выявлено

нарушений не выявлено

(подпись просеряющего)

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

(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые к акту документы: Предписание № 20/1/1 от 25.04.2019г.

Подписи лиц, проводивших проверку: Инспектор ОНД и ПР Талицкого ГО, Тугулымского ГО УНД и ПР ГУ МЧС России по Свердловской области старший лейтенант внутренней службы Бакин С.Ю.
«25» апреля 2019г.

(подпись)

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

Директор ГАСУ СОН СО «Талицкий пансионат» Зуйков Александр Николаевич

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

«25» апреля 2019г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного
лица (лиц) проводивших проверку)

Телефон доверия: ДНД МЧС России (495) 449-99-99
ГУ МЧС России по Свердловской области (343) 262-99-99.

Вх. №	161			
«	07	05	2019	г.
ГАСУ «Талицкий пансионат»				