МИНИСТЕРСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ, ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ И ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ

ФГКУ «Специальное управление ФПС №4 МЧС России»
Отдел федерального государственного пожарного надзора ул. Академика Негина, г. Саров Нижегородской области, 607190 Телефон: (83130) 57561 Факс: (83130) 56400,24357
E-mail ugps4@yandex.ru

г. Саров
(место составления акта)

"22" января 20 16 г.
(дата составления акта)

14 час. 00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 4

По адресу/адресам: юридический адрес: 607188, Нижегородская обл, г. Саров, улица Шверника д. 11, фактический адрес: 607188, Нижегородская обл, г. Саров, улица Шверника д. 11.
(место проведения проверки)

На основании: ст. ст. 6, 6.1, 34, 37 Федерального закона от 21 декабря 1994 г. № 69-ФЗ "О пожарной безопасности", ст. ст. 1, 10, 12, 14 Федерального закона от 26.12.2008 г. № 294-ФЗ "О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля", Постановления Правительства РФ от 12 апреля 2012 г. № 290 "О федеральном государственном пожарном надзоре", распоряжения заместителя главного государственного инспектора ФГКУ «Специальное управление ФПС №4 МЧС России» Д.А. Мишина от 12.01.2016 г. № 4,
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена внеплановая/выездная проверка в отношении: территорий, зданий и помещений государственного бюджетного учреждения «Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов города Сарова» (ГБУ «ЦСОГПВИИ г. Сарова»), ИНН 5254006446; ОГРН 1025202206369, с целью проверки исполнения ранее выданного предписания от 23.12.2014 № 138/1/1 об устранении нарушений требований пожарной безопасности, о проведении мероприятий по обеспечению пожарной безопасности на объектах защиты и по предотвращению угрозы возникновения пожара, выданного государственным инспектором ФГКУ «Специальное управление ФПС № 4 МЧС России» Кайновым В.С.
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:
" 21 " января 20 16 г. с 09 час. 30 мин. до 10 час. 30 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: не более 10 рабочих дней
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделом федерального государственного пожарного надзора ФГКУ «Специальное управление ФПС №4 МЧС России»

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

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

- получено директором ГБУ «ЦСОГПВИИ г. Сарова» Козловым С.С., 14.01.2016г., в 11 час. 45 мин.

(фамилии, инициалы, 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: государственный инспектор ФГКУ «Специальное управление ФПС № 4 МЧС России» по пожарному надзору Кайнов В.С.,

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

При проведении проверки присутствовали: законный представитель юридического лица, директор ГБУ «ЦСОГПВИИ г. Сарова» Козлов С.С., заместитель директора ГБУ «ЦСОГПВИИ г. Сарова» Людаева Ю.А.

(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 проверкиустановлено:

- предписание от 23.12.2014 № 138/1/1 об устранении нарушений требований пожарной безопасности выполнено в полном объеме.

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

- выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положения (нормативных) правовых актов): ----------

- 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)

Журнал учета 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: - Сопроводительное письмо с приложениями на 2-х листах.

Подписи лиц, проводивших проверку:

Государственный инспектор ФГКУ «Специальное управление ФПС № 4 МЧС России» по пожарному надзору В.С.Кайнов

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

_____

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

"22" [illegible] 2016 г. _____ (подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)

Телефон «доверия» ФГКУ «Специальное управление ФПС №4 МЧС России» Отдела федерального государственного пожарного надзора (83130)56400