Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
Главное управление МЧС России по Алтайскому краю
Управление надзорной деятельности и профилактической работы
Территориальный отдел надзорной деятельности и профилактической работы № 8
658080, г. Новоалтайск, ул. Войкова, 22, т. (38532)46-6-84, E-mail: to_gpn@mail.ru

с. Троицкое
(место составления акта)

«17» июля 2018 г.
(дата составления акта)
«16» час. «00» мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 331

По адресу/адресам: с.Троицкое, ул. Ломоносова 61
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения (приказа) N 331 от «26» июня 2018 г.
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена плановая /выездная проверка в отношении:
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Краевое государственное бюджетное стационарное учреждение социального обслуживания «Троицкий психоневрологический интернат» (территория, нежилые помещения; Правообладатель объекта защиты:) Краевое государственное бюджетное стационарное учреждение социального обслуживания «Троицкий психоневрологический интернат»
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Вид государственного контроля (надзора): федеральный государственный пожарный надзор

Дата и время проведения проверки:
(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 » рабочих дня 6 час. 0 мин.
(рабочих дней / часов)

Акт составлен: ТО НД и ПР №8 УНД и ПР ГУ МЧС России по Алтайскому краю
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы):
(заполняется при проведении выездной проверки)
Директор Бобров Геннадий Николаевич «28» июня 2018 г. в 10 час. 00 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: Лобко Денис Геннадьевич – Дознаватель отделения дознания ТОНД и ПР №8 УНД и ПР ГУ МЧС России по Алтайскому краю.
(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: Директор Бобров Геннадий Николаевич, заместитель директора Ларисов Александр Геннадьевич
(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:
Не выявлены нарушения требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):
нарушений не выявлено

Проведен инструктаж «О мерах пожарной безопасности в учреждении, в быту в лесах, при проведении массовых мероприятий». Проведена тренировка по эвакуации при пожаре или другой чрезвычайной ситуации.

Запись в Журнал учёта проверок, проводимых органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля в отношении юридического лица, индивидуального предпринимателя внесена (заполняется при проведении выездной проверки):

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

Журнал учёта проверок, проводимых органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля в отношении юридического лица, индивидуального предпринимателя 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: Лобко Денис Геннадьевич - Дознаватель отделения дознания ТОНД и ПР №8 УНД и ПР ГУ МЧС России по Алтайскому краю

_____
(подпись)

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): Директор Бобров Геннадий Николаевич

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

«17» июля 2018 г. _____
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____
(подпись уполномоченного должностного лица (лиц),проводившего проверку)

Телефон доверия ГУ МЧС России по Алтайскому краю: (3852) 658219