

**Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий**
Главное управление МЧС России по Красноярскому краю
Управление надзорной деятельности и профилактической работы
Отделение надзорной деятельности и профилактической работы
по Тасеевскому и Дзержинскому районам
663770 Красноярский край, Тасеевский район, с. Тасеево,
ул. Пролетарская № 29 тел. 2-18-80, 2-11-70, ps65gpn@mchskrsk.ru
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

Дзержинский район с. Дзержинское
(место составления акта)

« 04 » сентября 20 18 г.
(дата составления акта)
11 часов 00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 42

По адресу/адресам: Красноярский край, Дзержинский район, д. Улюколь,
улица Озёрная, 2

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения органа государственного контроля (надзора) о прове-
дении плановой выездной проверки юридического лица, индивидуального

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

предпринимателя от 27.08.2018 № 42, подписанного врио главного государственно-
го инспектора Тасеевского и Дзержинского районов по пожарному надзору Ёлки-
ным С.А.

была проведена внеплановая выездная проверка объекта защиты:

Краевого государственного бюджетного учреждения социального обслуживания
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

«Дзержинский психоневрологический интернат» (далее по тексту КГБУ СО
«Дзержинский психоневрологический интернат»)

индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки: 31 августа 2018 г. с 10 ч. 00 мин. до 13 ч. 00 мин.,
03 сентября 2018 г. с 09 ч. 00 мин. до 12 ч. 00 мин. 04 сентября 2018 г. с 09 ч. 00 мин. до
11 ч. 00 мин., Общее время проверки: 3 рабочих дня, 8 часов 00 минут

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

Общая продолжительность проверки: 3 рабочих дня/8 часов

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: ОНД и ПР по Тасеевскому и Дзержинскому районам УНД и ПР
Главного управления МЧС России по Красноярскому краю

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы):
 (заполняется при проведении выездной проверки)
27.08.2018 зам. директора КГБУ СО «Дзержинский психоневрологический интернат» Какаулин Вячеслав Николаевич путем вручения копии распоряжения от
27.08.2018 № 42

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо (а), проводившее проверку: врио главного государственного инспектора Тасевского и Дзержинского районов по пожарному Ёлкин Сергей Александрович.

(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: зам. директора КГБУ СО «Дзержинский психоневрологический интернат» Какаулин Вячеслав Николаевич

(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: выявлены нарушения требований или требований (с указанием положений (нормативных) правовых актов, характера нарушений; лиц, допустивших нарушения):

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

№ п/п	Вид нарушения требований пожарной безопасности, с указанием конкретного места выявленного нарушения	Содержание пункта (абзац пункта) и наименование нормативного правового акта Российской Федерации и (или) нормативного документа по пожарной безопасности, требования которого (-ых) нарушены	Должность, фамилия, имя, отчество лиц, на которых возлагается ответственность за совершение нарушений
1	2	3	4

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

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): 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): _____

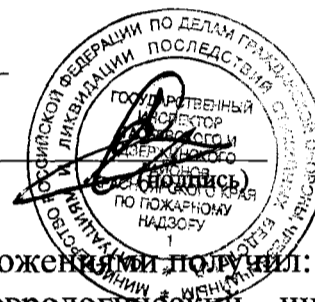
(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые к акту документы: _____

Подписи лиц, проводивших проверку:

Врио главного государственного инспектора Тасеевского
и Дзержинского районов по пожарному надзору
Ёлкин Сергей Александрович



С актом проверки ознакомлен, копию акта со всеми приложениями получил:
Зам. директора КГБУ СО «Дзержинский психоневрологический интернат»
Какаулин Вячеслав Николаевич

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

« 04 » сентября 20 18 г.



(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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

ТЕЛЕФОН ДОВЕРИЯ:

СИБИРСКОГО РЕГИОНАЛЬНОГО ЦЕНТРА МЧС РОССИИ 8 (391) 298-55-47
ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ МЧС РОССИИ по КРАСНОЯРСКОМУ КРАЮ 8 (391) 227-09-19