



Главное управление МЧС России по Нижегородской области
Управление надзорной деятельности и профилактической работы
603950, г. Нижний Новгород, ул. Фруктовая, 6 тел. 432-03-70, факс 438-09-90 (код - 831), e-mail: info@mchs.nnov.ru
«Телефон доверия»: (831) 296-07-08 УНД и ПР ГУ МЧС России по Нижегородской области

**Отделение надзорной деятельности и профилактической работы
по городскому округу г. Первомайск**

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

г. Первомайск

(место составления акта)

«26» сентября 2016 г.

(дата составления акта)

17 час. 00 мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 32

По адресу/адресам: **Нижегородская область, г. Первомайск, пер. Мочалина, д. 5, г.о.г.
Первомайск, ул. Больничная, д. 28**

На основании: **Распоряжения № 32 от «07» сентября 2016 г.**

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

была проведена **плановая выездная** проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Государственного бюджетного учреждения «Первомайский дом-интернат для престарелых и инвалидов»

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

«13» сентября 2016 г. Продолжительность 1 рабочий день

«15» сентября 2016 г. Продолжительность 1 рабочий день

«26» сентября 2016 г. Продолжительность 1 рабочий день

(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

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: **ОНД и ПР по г.о.г. Первомайск УНД и ПР ГУ МЧС России по Нижегородской области**

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

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

Директор Титаева Татьяна Александровна

(фамилия, инициалы)

подпись

«07» сентября 2016 г.

(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:

Начальник ОНД и ПР по городскому округу г. Первомайск – главный государственный инспектор городского округа г. Первомайск по пожарному надзору Лопаткин А. И.

(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 ГБУ «Первомайский дом-интернат для престарелых и инвалидов» Титаева Т. А. В.

(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 обязательных требований пожарной безопасности:~~

(с указанием характера нарушений, лиц, допустивших нарушения)

~~выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям:~~

(с указанием положений (нормативных) правовых актов)

~~выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора):~~

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:

Подписи лиц, проводивших проверку:

**Главный государственный инспектор
городского округа г. Первомайск по
пожарному надзору Лопаткин А. И.**

подпись

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

Директор ГБУ «Первомайский дом-интернат для престарелых и инвалидов» Титаева Т. А.

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

«26» сентября 2016 года

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)