



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

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

Управление надзорной деятельности и профилактической работы
603950, г. Нижний Новгород, ул. Фруктовая, д. 6. Телефон 277-93-24, факс 438-09-90 (код - 831), e-mail: info@mchs.nnov.ru

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по г. Арзамас и Арзамасскому району
607220, г. Арзамас, ул. Железнодорожный порядок, д. 6а, телефон: (83147) 9-78-14, факс: (83147) 9-78-19, e-mail: OND_arzamas@mail.ru

г. Арзамас

" 24 " августа 2016 года
09 ч. 00 мин.

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора)
юридического лица
№ 152

По адресу/адресам: Россия, Нижегородская область, г. Арзамас, ул. Кирова, д. 32.

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения № 152 от «29» июля 2016 г. Галанина Дмитрия Александровича – заместителя главного государственного инспектора г. Арзамас и Арзамасского района по пожарному надзору

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должности, руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, издавшего распоряжение или приказа о проведении проверки)

была проведена плановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Государственного казенного учреждения «Социальный приют для детей и подростков города Арзамаса»

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

Дата и время проведения проверки:

«08» августа 2016 г. с 10 час. 00 мин. до 09 час. 00 мин. «23» августа 2016 г.

Продолжительность: 12 (двенадцать) рабочих дней

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

Общая продолжительность проверки: 12 (двенадцать) рабочих дней

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности и профилактической работы по г. Арзамас и Арзамасскому району Управления надзорной деятельности и профилактической работы 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)

Шаравина Людмила Геннадьевна ✓ 2016.08.08 «29» июля 2016 г. в 11ч.36 мин.

(фамилия, инициалы, подпись, 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:

Галанин Дмитрий Александрович – заместитель главного государственного инспектора г. Арзамас и Арзамасского района Нижегородской области по пожарному надзору

(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 наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали:

Шаравина Людмила Геннадьевна – директор государственного казенного учреждения «Социальный приют для детей и подростков города Арзамаса»

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного лица 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 или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

N п/п	Вид нарушения требований пожарной безопасности, с указанием конкретного места выявленного нарушения	Пункт (абзац пункта) и наименование нормативного правового акта Российской Федерации и (или) нормативного документа по пожарной безопасности, требования которого(ых) нарушены	Сведения о юридических и (или) физических лицах, на которых возлагается ответственность за совершение нарушений
Не выполняются условия соответствия объекта защиты требованиям пожарной безопасности, так как не выполнены требования Технического регламента о требованиях пожарной безопасности, а именно:			
1.			
Не в полном объеме выполнены требования устанавливающие правила поведения людей, порядок организации производства и (или) содержания территорий, зданий, сооружений, помещений организаций и других объектов в целях обеспечения пожарной безопасности, а именно:			
2.			
Не в полном объеме выполнены требования устанавливающие правила поведения людей, порядок организации производства и (или) содержания территорий, зданий, сооружений, помещений организаций и других объектов в целях обеспечения пожарной безопасности, а именно:			
3.			

нарушений не выявлено: нарушения требований пожарной безопасности отсутствуют

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 документы: отсутствуют

Подпись лица, проводившего проверку:



(подпись)

Заместитель главного
государственного инспектора
г. Арзамас и Арзамасского района
по пожарному надзору
Д.А. Галанин

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

Директор государственного казенного учреждения
«Социальный приют для детей и подростков города Арзамаса»
Шаравина Людмила Геннадьевна

(подпись)

«24» августа 2016 год

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: