

Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
Главное управление МЧС России по Тверской области
Отдел надзорной деятельности и профилактической работы Осташковского,
Селижаровского, Пеновского, Кувшиновского районов ГУ МЧС России по Тверской области
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

Г.Кувшиново ул.Октябрьская,7
(место составления акта)

“ 22 ” сентября 20 16 г.
(дата составления акта)
14 часов 00 минут
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля
юридического лица, индивидуального предпринимателя, гражданина.

№ 134

По адресу/адресам: Тверская область, Кувшиновский район, с.Прямухино
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения государственного инспектора по пожарному надзору главного
государственного инспектора по пожарному надзору начальника ОНД и ПР Осташковского,
Селижаровского, Пеновского, Кувшиновского районов ГУ МЧС России по Тверской области
подполковника внутренней службы Волкова Д.А. от 07.09.2016 г. №134

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

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

Государственного бюджетного учреждения «Комплексный центр социального обслуживания
населения» Кувшиновского района(стационарное отделение для престарелых и инвалидов)

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

Дата и время проведения проверки:

“ 21 ” сентября 20 16 г. с 10 час. 00 мин. до 13 час. 00 мин. Продолжительность 3 ч.
“ 22 ” сентября 20 16 г. с 14 час. 00 мин. до 15 час. 00 мин. Продолжительность 1 ч.

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

Общая продолжительность проверки: 4 час

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: ОНД Осташковского, Селижаровского, Пеновского, Кувшиновского районов ГУ
МЧС России по Тверской области

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

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

Руководитель отдела Орлова Елена Валерьевна

« 08 » сентября 2016 г.

(фамилии, 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:

государственный инспектор по пожарному надзору ОНД Осташковского, Селижаровского,
Пеновского, Кувшиновского районов ГУ МЧС России по Тверской области капитан внутренней
службы Комарова Е.А..

(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: ответственный за пожарную безопасность Смирнова В.Н..

(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 или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

№	Вид нарушения обязательных 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	Ответственный
1.	нет		
2.			
3.			
4.			

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

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):

Комарова Е.А.

(подпись проверяющего)

✓

Орлова Е.В.

Орлова Е.В..

(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:

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

законный представитель Орлова Елена Валерьевна

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

“22” сентября 2016 г