

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

Главное управление МЧС России по Тульской области

300034, г. Тула, ул. Демонстрации 1903 г., д. 21, тел.: (4872) 21-10-30, факс: (4872) 56-87-26

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы

по Ефремовскому, Каменскому и Воловскому районам Тульской области

301840, Тульская область, г.Ефремов, ул.Комсомольская, 61, тел.6-23-93

с. Верхоустье

(место составления акта)

« 07 » сентября 20 16 г.

(дата составления акта)

12 часов 30 мин

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ,

**органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля
юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 205**

по адресу/адресам: Тульская область, Воловский р-н, с. Верхоустье, ул. Школьная, д. 26

(место проведения проверки)

На основании распоряжения: № 205 от 25.08.2016 года

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

была проведена плановая / выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная, выездная)

объекта защиты – здания Государственного учреждения Тульской области «Комплексный центр социального обслуживания населения №3» с. Верхоустье, юридический адрес – Тульская область, г. Богородицк, ул. Пролетарская, д. 41, место фактического осуществления деятельности по адресу: Тульская область, Воловский р-н, с. Верхоустье, ул. Школьная, д. 26 ИНН 7112011780, ОГРН 1027102673509 от 24.06.2002 года.

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

Дата и время проведения проверки:

«06» сентября 2016г. с 15 час. 00мин. по 15час. 30 мин., «07» сентября 2016г. с 12 час. 00мин. по 12 час. 00 мин

Продолжительность проверки: 1 часа в течении 2 рабочих дней, объект защиты – здания Государственного учреждения Тульской области «Комплексный центр социального обслуживания населения №3» с. Верхоустье, по адресу: Тульская область, Воловский район, с. Верхоустье, ул. Школьная, д. 26

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

Общая продолжительность проверки: 2 рабочих дня, 1 час

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделом надзорной деятельности и профилактической работы по Ефремовскому, Каменскому и Воловскому районам Тульской 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 Государственного учреждения Тульской области «Комплексный центр социального обслуживания населения №3»

Терехина Лариса Мобиновна

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

31.08.16г. в 15 ч. 00мин.

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

Лицо(а), проводившие проверку: Государственный инспектор Ефремовского, Каменского и Воловского районов Тульской области по пожарному надзору – инспектор ОНД и ПР по Ефремовскому, Каменскому и Воловскому районам старший лейтенант внутренней службы Пушкин Александр Сергеевич

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указывается фамилия, имена, отчества (последнее при наличии), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Директор Государственного учреждения Тульской области «Комплексный центр социального обслуживания населения №3» Терехина Лариса Мобиновна

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного (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 в области пожарной безопасности: (с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

не выявлены

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

не выявлены

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

не выявлены

Запись в Журнал учёта проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена

(заполняется при проведении выездной проверки):

Лариса Мобиновна
(подпись проверяющего)

Терехина Л.М.
(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного лица)

Журнал учёта 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 лица)

Прилагаемые к акту документы: - _____

Инспектор ОНД и ПР по Ефремовскому, Каменскому и Воловскому районам Пушкин А.С.

(должность, фамилия, инициалы государственного инспектора по пожарному надзору)

«07» сентября 2016 г.

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

Директор Государственного учреждения Тульской области «Комплексный центр социального обслуживания населения №3»

Терехина Лариса Мобиновна

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

«07» сентября 2016г.

Лариса Мобиновна
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

