

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 Алексинскому и
Заокскому районам УНД и ПР по Тульской области

301367, Тульская область, г. Алексин, ул. Болотова, д. 18 А, тел. (48753) 6-97-95, факс (48753) 6-95-93

г. Алексин, ул. Болотова д. 18 «А»
(место составления акта)

“ 20 ” марта 20 20 г.
(дата составления акта)

15 часов 30 минут
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 13

по адресу/адресам: Тульская область, г. Алексин, ул. Арматурная д. 19
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения государственного инспектора по пожарному надзору Алексинского и Заокского районов Тульской области, начальника отдела надзорной деятельности и профилактической работы по Алексинскому и Заокскому районам Тульской области подполковника вн. службы Симонова Александра Николаевича № 13 от 20 февраля 2020 года

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

была проведена плановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

объекта защиты Государственное учреждение Тульской области «Комплексный центр социального обслуживания населения № 2» по адресу: г. Алексин, ул. Арматурная д. 19

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

Дата и время проведения проверки:

«02» марта 2020 г. с 14 час. 00 мин. до 15 час. 00 мин. Продолжительность проверки – 01 час. 00 мин.

«18» марта 2020 г. с 12 час. 00 мин. до 13 час. 00 мин. Продолжительность проверки – 01 час. 00 мин.

«20» марта 2020 г. с 14 час. 30 мин. до 15 час. 30 мин. Продолжительность проверки – 01 час. 00 мин.

(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/(03 часа 00 минут)

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: ОНД и ПР по Алексинскому и Заокскому районам УНД и ПР ГУ МЧС России по 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 ГУ ТО КЦСОН № 2 Ильина Людмила Анатольевна 20.02.2020 г. в 11:40;
02.03.2020 г. в 14:00

(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившие проверку:

Заместитель начальника отдела надзорной деятельности и профилактической работы по Алексинскому и Заокскому районам УНД и ПР ГУ МЧС России по Тульской области, подполковник внутренней службы, Юрков Дмитрий Александрович; инспектор отдела надзорной деятельности и профилактической работы по Алексинскому и Заокскому районам Полторацкий Андрей Игоревич

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в 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 ГУ ТО КЦСОН № 2 Ильина Людмила Анатольевна
(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 в области пожарной безопасности: **не выявлены**
(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): не выявлено
- выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний).

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: акт проверки работоспособности средств обеспечения пожарной безопасности зданий и сооружений; договор на техническое обслуживание систем автоматической пожарной сигнализации, системы оповещения и эвакуации людей; приказ о назначении ответственного лица за пожарную безопасность; инструктаж с работниками учреждения; удостоверения по проверке знаний по пожарно-техническому минимуму; распоряжение о назначении на должность; свидетельство о государственной регистрации права; журнал учета огнетушителей

Подписи лиц, проводивших проверку:

Заместитель начальника ОНД и ПР по Алексинскому и Заокскому районам УНД и ПР ГУ МЧС России по Тульской области Юрков Дмитрий Александрович

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

“ 20 ” марта 20 20 г.



(подпись)
М.И.П.*

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

Директор ГУ ТО КЦСОН № 2 Ильина Людмила Анатольевна

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

“ 20 ” марта 20 20 г.

(подпись)