



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

Главное управление МЧС России по Ставропольскому краю
355000 г. Ставрополь ул. 8 Марта 164 тел. ОД (88652) 24-52-26

Отдел надзорной деятельности по г. Минеральные Воды управления надзорной деятельности

Главного управления МЧС России по Ставропольскому краю

г. Минеральные Воды, ул. 50 лет Октября 87 б тел./факс 8(87922) 6-10-01,

телефон доверия Главного управления МЧС России по Ставропольскому краю 8(8652) 39-99-99, fire77 @ bk. ru.

Северо - Кавказского регионального центра МЧС России – 8(8793) 39-99-99

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

с.Нагутское

« 06 » июня 2013 г.

10-30

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ,

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

№ 278

«06» июня 2013 г. по адресу: Минераловодский район, с. Нагутское, ул. Пролетарская, 40

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного государственного инспектора ОНД г. Минеральные Воды и Минераловодского района управления надзорной деятельности ГУ МЧС России по СК Илларионова Леонида Евгеньевича № 278 от « 27 » мая 2013 г.

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (последнее - при наличии), должности руководителя, заместителя руководителя органа государственного пожарного надзора, издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении: объекта защиты: является здание отделения временного (постоянного) пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов Государственного бюджетного учреждения социального обслуживания "Минераловодский центр социального обслуживания населения" расположенного по адресу Минераловодский район, с. Нагутское, ул. Пролетарская, 40, собственником которого либо лицом, уполномоченным владеть, пользоваться или распоряжаться которым является: отделения временного (постоянного) пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов Государственного бюджетного учреждения социального обслуживания "Минераловодский центр социального обслуживания населения".

(полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование объекта надзора)

Продолжительность проверки:

«06» июня 2013 г с 10 час.00 мин. по «06» июня 2013 г 10 час. 30 мин.

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности г. Минеральные Воды и Минераловодского района управления надзорной деятельности ГУ МЧС России по СК

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки **ознакомлен(а):**

Бобина Вера Николаевна

31.05.2013 г. 14 ч. 00 мин.

(заполняется при проведении выездной проверки) (фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае проведения внеплановой проверки субъекта малого или среднего предпринимательства)

Лицо (а), проводившее проверку: Джомардян Аваг Агасиевич государственный инспектор ОНД по г. Минеральные Воды и Минераловодскому району управления надзорной деятельности ГУ МЧС России по СК

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего (их) проверку, в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указывается фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется) должности экспертов и/или наименование экспертных организаций)

При проведении проверки присутствовали: Заведующая отделения временного (постоянного) пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов Государственного бюджетного учреждения социального обслуживания "Минераловодский центр социального обслуживания населения" Бобина В.Н.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

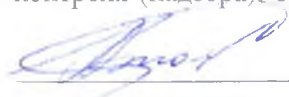
В ходе проведения проверки: ранее выданного проверяемому лицу предписания № 166/1/144 от 19.04.2013г. об устранении выявленного нарушения, срок для исполнения которого истек 03.06.2013 устранены в полном объеме в установленные сроки

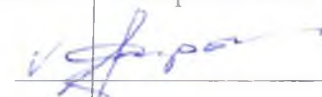
(с указанием характера нарушений: лиц, допустивших нарушения)

- выявлены нарушения обязательных требований нормативных документов по пожарной безопасности

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

Запись в Журнал учёта 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 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 представителя)

Прилагаемые документы: предписание по устранению нарушений требований пожарной безопасности, протокол об административном правонарушении в отношении должностного лица.

Подписи лиц, проводивших проверку:
Государственный инспектор ОНД г. Минеральные Воды и Минераловодского района управления надзорной деятельности ГУ МЧС России по СК Джомардян А.А.


_____ (подпись)

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

Заведующая отделения временного (постоянного) пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов Государственного бюджетного учреждения социального обслуживания "Минераловодский центр социального обслуживания населения" Бобина В.Н.

_____ (фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)



_____ (подпись)

«06» июня 2013 г.

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

_____ (подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)