



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

Главное управление МЧС России по Ростовской области

Почтовый адрес: пер. Доломановский, 132, г. Ростов-на-Дону, 344018. Телефоны: Секретарь: (863) 240-63-08.
Факс: (863) 244-27-85. E-mail: gumchsro@donpac.ru

Отделение надзорной деятельности по Родионово-Несветайскому району

Почтовый адрес: ул. Ленина, 30, сл. Родионово-Несветайская, Ростовская область, 346580
Телефоны: 8-(86340)-30-6-46, fax 8-(86340)-30-4-30, E-mail: 73gpn_rnd@mail.ru
Единый «телефон доверия» (863) 239-99-99

« 24 » _____ сентября 2015 г.
(дата составления акта)

х. Волошино
(место составления акта)

16 часов 00 минут
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ _____ 67 _____

По адресу/адресам: х. Волошино, ул. Центральная, 9

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения (приказа) № 67 от 31 августа 2015 года

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

была проведена _____ плановая/выездная _____ проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

МБУ «ЦСО ГПВ и И Родионово-Несветайского района»

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

Дата и время проведения проверки:

« 21 » сентября 2015 г. с 10 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 2 часа

« 24 » сентября 2015 г. с 14 час. 00 мин. до 16 час. 00 мин. Продолжительность 2 часа

(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/ 4 часа _____

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: _____ Отделением НД по Родионово-Несветайскому району _____

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

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

выездной проверки)

г.о. директора МБУ «ЦСО ГПВ и И Родионово-Несветайского района»
Говорова Д.В. 02.09.15г. 14:00

(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: _____ Караханов Артур Каренович, дознаватель ОНД _____

_____ по Родионово-Несветайскому району УНДиПР ГУ МЧС России по Ростовской области _____

(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 наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: И.О. директора МБУ «ЦСО ГПВ и И Род.-Несветайского района» Говорова Анна Викторовна

(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):

1. Не проведено обучение мерам пожарной безопасности ответственного лица в соответствии с нормативными документами по пожарной безопасности, Правила противопожарного режима в РФ, п. 3;
2. Не проводится не реже 1 раза в 5 лет эксплуатационные испытания пожарных лестниц с составлением соответствующего протокола испытаний, а также периодического освидетельствования состояния средств спасения с высоты в соответствии с технической документацией или паспортом на такое изделие (не представлены документы), Правила противопожарного режима в РФ, п. 24;
3. В помещении на 2 этаже эксплуатируется розетка с повреждениями, Правила противопожарного режима в РФ, п. 42 «б»;
4. В помещениях второго этажа не проведены работы по заделке негорючими материалами, обеспечивающими требуемый предел огнестойкости и дымогазонепроницаемость, отверстий в местах пересечения противопожарных преград различными инженерными (электрическими проводами, кабелями), Правила противопожарного режима в РФ, п. 22,

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): Не выявлено

нарушений 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):

(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: Предписание № 61/1/55 от 24.02.18*

Подписи лиц, проводивших проверку: _____

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

Робинда А.В. и.о. директора ООО «ИПОВИЧ» Ред. Пред. п.о.
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

«24» 02 2018 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____