



**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, д.164, тел. (8-8652) 24-52-26, факс 32-43-21

Управление надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления

МЧС России по Ставропольскому краю

355000, г. Ставрополь, ул. Лермонтова, 191-а E-mail: fire77@bk.ru, тел. 94-55-90, факс 8(865-2) 23-39-73

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

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы

управления надзорной деятельности и профилактической работы

Главного управления МЧС России по Ставропольскому краю (по г.Невинномыску)

357100 г. Невинномыск, ул. Первомайская, 66, E-mail: Nevinka77@bk.ru, тел. (факс) 3-31-01

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

Телефоны доверия:

ГУ МЧС России по Ставропольскому краю 8(8652) 39-99-99

г. Невинномыск

(место составления акта)

“ 17 ” февраля 20 20 г.

(дата составления акта)

16 час. 15 мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 53

По адресу: г. Невинномыск, ул. Матросова, 165

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного государственного инспектора г. Невинномыска по
пожарному надзору – начальника ОНД и ПР УНД и ПР ГУ МЧС России по Ставропольскому краю
(по г. Невинномыску) Несмашного Д.М. № 53 от 06.02.2020

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

была проведена **внеплановая, выездная** проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Государственного казенного учреждения социального обслуживания «Невинномысский социально-
реабилитационный центр для несовершеннолетних «Гавань»

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

(ГКУ СО «Невинномысский СРЦН «Гавань»)

индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

“ 14 ” февраля 20 20 г. с 14 час. 00 мин. до 15 час. 00 мин. Продолжительность 1 ч.

“ 17 ” февраля 20 20 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: 2 рабочий день / 2 час

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделом надзорной деятельности и профилактической работы управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Ставропольскому краю (по г. Невинномысску)

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

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

Директор ГКУ СО «Невинномысский СРЦН «Гавань» Дударенко М.А.

подпись

« 07 » ____ 02 ____ 2020 г. « 11 » час « 56 » мин.

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), проводившее проверку: государственный инспектор г. Невинномыска по пожарному надзору – старший дознаватель ОНД и ПР УНД и ПР ГУ МЧС России по СК (по г. Невинномысску)
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций старший лейтенант внутренней службы Тислицкая А.В.

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: директор ГКУ СО «Невинномысский СРЦН «Гавань» Дударенко М.А.

(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):
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 выявлены

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

нарушений не выявлено внеплановая проверка проводилась с целью контроля за выполнением ГКУ СО «Невинномысский СРЦН «Гавань» предписания об устранении нарушений требований пожарной безопасности от 03.07.2019 № 178/1/72. В ходе проведенной проверки установлено, что все мероприятия, предложенные данным предписанием, выполнены.

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: _____

Подписи лиц, проводивших проверку:

Старший дознаватель ОНД и ПР УНД и ПР ГУ МЧС России по
СК (по г. Невинномыску)

старший лейтенант внутренней службы

Тислицкая А.В.

«14» 02 2020 г.

(подпись)

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

Директор ГКУ СО «Невинномысский СРЦН «Гавань»
Дударенко М.А.

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

«14» 02 2020 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц),
проводившего проверку)

