

Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
Главное управление МЧС России по Красноярскому краю
660049, г. Красноярск, проспект Мира, дом 68, тел. 23-44-60, ond@mchskrsk.ru
Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по Рыбинскому району
663960, г. Заозёрный, улица Фабричная, дом 8^И, тел. 2-03-12, ondrib@mchskrsk.ru

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

город Заозёрный
(место составления акта)

“ 24 ” августа 20 20 г.
(дата составления акта)

15 часов 00 минут
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 88

По адресу/адресам: Россия, Красноярский край, Рыбинский район, город Заозёрный, улица Фабричная, 11.

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения о проведении внеплановой проверки от 22.07.2020 года №88 подписанного главным государственным инспектором Рыбинского района по пожарному надзору Дрокиной М.Б.

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

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая)

Муниципального бюджетного учреждения "Комплексный центр социального обслуживания населения" Рыбинского района

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

Дата и время проведения проверки:

“ 18 ” августа 20 20 г. с 14 час. 30 мин. до 16 час. 30 мин. Продолжительность 2

“ 24 ” августа 20 20 г. с 14 час. 00 мин. до 15 час. 00 мин. Продолжительность 1

(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/3 часа
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделом надзорной деятельности и профилактической работы по Рыбинскому району УНД и ПР ГУ МЧС России по Красноярскому краю

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении проверки) копия распоряжения о проведении внеплановой выездной проверки получена 24.07.2020 в 10ч.00мин. директором МБУ "КЦСОН" Рыбинского района Ураловой Т.В. путем вручения под роспись копии распоряжения о проведении внеплановой выездной проверки.

(фамилии, инициалы, дата, время)

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

Решение о согласовании проведения внеплановой выездной проверки от 23.07.2020 года №18

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: Государственный инспектор Рыбинского района по пожарному надзору Бугаев Иван Александрович

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

При проведении проверки присутствовали: Специалист по ОТ и ТБ МБУ "КЦСОН" Рыбинского района Руднев Вячеслав Сергеевич

(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:
нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов, характера нарушений; лиц, допустивших нарушения):

№ п/п	Вид нарушения обязательных требований пожарной безопасности, с указанием конкретного места выявленного нарушения	Содержание пункта (абзац пункта) и наименование нормативного правового акта РФ и (или) нормативного документа по пожарной безопасности, требования которого (ых) нарушены	Должность, фамилия, имя, отчество лиц, на которых возлагается ответственность за совершение нарушений
1			

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

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 проверки): _____

_____ (подпись проверяющего)
Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, отсутствует (заполняется при проведении проверки): не предоставлен

✓ И.А.
(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы:

Государственный инспектор Рыбинского района по пожарному надзору



И.А. Бугаев

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):
И.о. директора МБУ "КЦСОН" Рыбинского района Дружкова Елена Николаевна

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

" 24 " августа 20 20 г.

✓ И.А.
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

Номера «телефонов доверия»:

Главного Управления МЧС России по Красноярскому краю 8-(391)-2270919 (круглосуточно)