



МИНИСТЕРСТВО РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ,
ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ И ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ
ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ МЧС РОССИИ ПО ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ
(наименование территориального органа МЧС России)

г. Воронеж, ул. Куцыгина, д. 28, т. 8-473-271-20-82 ф. 8-473-271-20-82 E-mail: mhcs-vrn@mail.ru
(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

УПРАВЛЕНИЕ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ
ОТДЕЛЕНИЕ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ ПО ПОДГОРЕНСКОМУ РАЙОНУ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ
(наименование органа государственного надзора)

п.г.т. Подгоренский, ул. Ленина, д. 48? тел. 53-8-94 E-mail: gpn_52@mail.ru

(указывается адрес места нахождения органа государственного надзора, номер телефона, электронный адрес)

п. Опыт, ул. Мира, д. 18
(место составления акта)

« 14 » июля 2020 г.
(дата составления акта)
11 часов 30 минут
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 9

По адресу/адресам: Воронежская область, Подгоренский район, п. Опыт, ул. Мира, д. 18.
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения № 9 от 17.06.2020 г. Врио начальника отделения НД и ПР по Подгоренскому району, капитана внутренней службы Баранова Дмитрия Владимировича
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата) фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должность руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

была проведена: внеплановая / выездная проверка в отношении:
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Бюджетного учреждения Воронежской области Дом-интернат для престарелых и инвалидов «Пансионат Подгоренский».
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

“ ” 20 г. с час. мин. до час. мин. Продолжительность: _____
(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 1 рабочий день / 2 часа.

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделением надзорной деятельности и профилактической работы по Подгоренскому району УНД и ПР Главного управления МЧС России по Воронежской области.

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

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

Хиценко О.Н.

22.06.2020 г.

10 час. 00 мин.

(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:
Решение о согласовании проведения внеплановой выездной проверки Б.Н. от 17.06.2020 г.

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо (а), проводившее проверку: Ефанов Сергей Александрович, старший инспектор отделения
НД и ПР по Подгоренскому району.

(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 наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Директор БУ ВО Дом-интернат для престарелых и
инвалидов «Пансионат Подгоренский» Хиценко Ольга Николаевна.

(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:

► **нарушений не выявлено.**

Ответственность за нарушение требований пожарной безопасности возложена на директора БУ
ВО Дом-интернат для престарелых и инвалидов «Пансионат Подгоренский» Хиценко Ольга
Николаевну.

(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): _____

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

_____ 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: _____

Подписи лиц, проводивших проверку:
Старший инспектор отделения НД и ПР
по Подгоренскому району
старший лейтенант внутренней службы
Ефанов Сергей Александрович

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

_____ (подпись)

« 14 » июля 2020 г.

(дата)

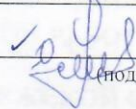
М.Л.П.*

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

Директор БУ ВО Дом-интернат для престарелых и инвалидов «Пансионат Подгоренский»
Хиценко Ольга Николаевна.

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

« 14 » июля 20 20 г.


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

« 14 » июля 2020 г.
(дата)