

Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ МЧС РОССИИ ПО МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ
УПРАВЛЕНИЕ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
ОТДЕЛ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО ГОРОДУ ДУБНА
(телефон доверия: 8(499) 743-02-72)

141981 Московская область
г. Дубна, ул. Промышленная, 2

тел (49621) 6-35-40
тел/факс (49621) 3-24-18

АКТ ПРОВЕРКИ

**органом государственного контроля (надзора), органом муниципального
контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 64**

Московская область, г. Дубна
(место составления акта)

“ 27 ” мая 20 13 г.
(дата составления акта)
11 ч. 00 мин.
(время составления акта)

По адресу/адресам: Московская область, г. Дубна, ул. Правды, д.5
(место проведения проверки)

На основании: требования Прокуратуры г. Дубна о проведении проверки №7.01/2013 от
22.05.2013 г., распоряжения Заместителя Главного Государственного инспектора г. Дубна
по пожарному надзору, И.о. начальника Отдела НД по г. Дубна УНД ГУ МЧС России по
Московской области Павлова А. И. № 64 от 22 мая 2013г.

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

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

ГБСУСО МО «Дом-интернат малой вместимости для граждан пожилого возраста и
инвалидов «РОЖДЕСТВЕНСКИЙ»

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

Дата и время проведения проверки:

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительства, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 2 часа
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: ОНД по г. Дубна УНД ГУ МЧС России по Московской области
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен: (заполняется при
проведении выездной проверки): директор ГБСУСО МО «Дом-интернат малой
вместимости для граждан пожилого возраста и инвалидов «РОЖДЕСТВЕНСКИЙ»

Князева Наталья Александровна ✓ Князева « 22 » мая 2013 г. в 15 ч. 00 мин.
(фамилия, 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), проводившие проверку: Инспектор ОНД по г. Дубна УНД ГУ МЧС России по
Московской области Шарапова Анна Александровна

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку, в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указывается фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: директор ГБСУСО МО «Дом-интернат малой
вместимости для граждан пожилого возраста и инвалидов «РОЖДЕСТВЕНСКИЙ»

Князева Наталья Александровна, ведущий инженер ГБСУСО МО «Дом-интернат малой
вместимости для граждан пожилого возраста и инвалидов «РОЖДЕСТВЕНСКИЙ»

Фионов Виктор Иванович

(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 мероприятия по проверке)

В ходе проведения проверки:

- Выявлены нарушения обязательных требований пожарной безопасности:
(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) (с указанием реквизитов выданных предписаний):~~
- **Нарушений не выявлено**

Запись в Журнал учёта проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора) 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) 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:

Инспектор отдела НД по г. Дубна
УНД ГУ МЧС России по Московской области
А. А. Шарапова

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

✓ Зиресина Ирина Александровна
интерьер Рондесфельский
Зиресина Наталья Александровна
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

“ 27 ” мая 20 13 г. ✓ _____ (подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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