

**ОТДЕЛ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ
АБИНСКОГО РАЙОНА
УПРАВЛЕНИЯ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ
ГЛАВНОГО УПРАВЛЕНИЯ МЧС РОССИИ ПО КРАСНОДАРСКОМУ КРАЮ
353320, г. Абинск, ул. Советов, 87, тел.факс: 8 (86150) 5-15-30**

г. Абинск
(место составления акта)

« 21 » февраля 20 20 г.
(дата составления акта)

11 ч 00 мин
(время составления акта)

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

№ 5

По адресу/адресам: Абинский район, п. Ахтырский, ул. Мира, д. 6
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного государственного инспектора Абинского района по
пожарному надзору подполковника вн. службы Федоренко М.В. от 20.01.2020 года №5
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

государственное казенное учреждение социального обслуживания краснодарского края "Ахтырский
детский дом для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, с дополнительным
образованием", - административно-воспитательный корпус, сооружения и территория
(Высокий риск) ОГРН 1022303383948/ ИНН 2323006155

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

Дата и время проведения проверки:

« 31 » 01 2020 г. с 09 ч. 00 мин. до 11 ч. 10 мин. Продолжительность 2ч.
« 21 » 02 2020 г. с 10 ч. 00 мин. до 11 ч. 00 мин. Продолжительность 1ч.

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

Общая продолжительность проверки: 20 рабочих дней

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности и профилактической работы Абинского
района УНДиПР Главного управления МЧС России по Краснодарскому краю
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

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

Директор Астафьева В.И. 27.01.2020 г. 11 ч 30 мин
(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), 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: старший дознаватель отдела надзорной деятельности и
профилактической работы Абинского района – главный государственный инспектор Абинского района
по пожарному надзору капитан внутренней службы Калиберда Антон 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 наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Директор Астафьева Валентина Ивановна

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), 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):

№ п.п.	Наименование нарушения обязательных требований пожарной безопасности	Нормативный документ, требования которого нарушены
---	---	---

(с указанием характера нарушений); лиц допустивших нарушения)

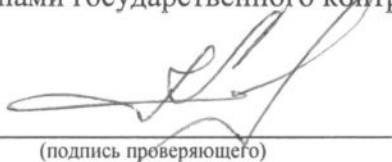
- выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

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

- нарушений не выявлено: нарушений требований пожарной безопасности не выявлено

Запись в Журнал учёта 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 учёта 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:



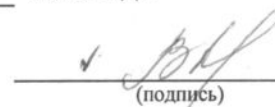
Ст. дознаватель ОНД и ПР Абинского
района ГУ МЧС России по
Краснодарскому краю
капитан внутренней службы
А.А. Калиберда

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

Директор Астафьева Валентина Ивановна

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

« 21 » февраля 2020 года



(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)