

**ОТДЕЛ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ АБИНСКОГО РАЙОНА
УПРАВЛЕНИЕ 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)

« 24 » сентября 2021 г.
(дата составления акта)

16 ч 00 м
(время составления акта)

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

№ 48

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

На основании: распоряжения главного государственного инспектора Абинского района по
пожарному надзору подполковника вн. службы Федоренко М.В. от 30.06.2021 года № 48
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена проверка внеплановая выездная **в отношении:** Государственное казенное
учреждение социального обслуживания Краснодарского края «Ахтырский детский дом для детей -
сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, с дополнительным образованием» - администра-
тивно-воспитательный корпус, территория, здания и сооружения (Чрезвычайно-высокий риск)
наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя

Дата и время проведения проверки:

« 23 » 09 2021 г. с 10 ч. 00 мин. до 12 ч. 00 мин. Продолжительность 2 ч
« » 20 года с ч. мин. до ч. 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: не более 10 рабочих дней (2 часа)
(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): Директор
(заполняется при проведении выездной проверки)

Астафьева В.И. 07.09.2021 г. 10 ч 00 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: начальник отделения надзорной деятельности и профилак-
тической работы Абинского района подполковник внутренней службы Федоренко Михаил Витальевич

(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 В.И.

(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 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:

Начальник ОНДиПРАбинского района
ГУ МЧС России по Краснодарскому краю
подполковник внутренней службы

М.Д.П.

М.В. Федоренко

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)

« 24 » сентября 2021 года

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)