

Министерство Российской Федерации по делам гражданской
обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации
последствий стихийных бедствий

Главное управление МЧС России по Костромской области

(наименование территориального органа МЧС России)

156019, г. Кострома, ул. Индустриальная, д. 53

e-mail: mchs44kos@mail.ru

(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

**Территориальный отдел надзорной деятельности и профилактической работы
Костромского и Красносельского районов**

156001, г. Кострома, ул. Коллективная, 21а, тел./факс 8(4942)530-631

e-mail: togpn44@yandex.ru

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

Костромской район,

Хутор 1-го Мая

(место составления акта)

“ 11 ” сентября 20 17 г.

(дата составления акта)

11 час. 00 мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 67

По адресу/адресам: Костромская область, Костромской район, Хутор 1-го Мая

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного государственного инспектора Костромского и
Красносельского районов по пожарному надзору Колесова А.В. № 67 от 14 августа 2017 г. и ст.
6.1 Федерального закона от 21.12.1994 г. № 69 - ФЗ «О пожарной безопасности».

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

была проведена внеплановая/выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Областное государственное бюджетное учреждение «Первомайский психоневрологический
интернат»

(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

“ ” 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: 2 рабочий день / 4 часа

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Территориальным отделом надзорной деятельности и профилактической работы
Костромского и Красносельского районов

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении
выездной проверки) Заместитель директора ОГБУ «Первомайский ПНИ» Пичугин И.А., 17 августа
2017 года, 11 ч. 00 мин.

(фамилии, 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), проводившее проверку: Государственный инспектор Костромского и Красносельского районов по пожарному надзору Колесов Алексей Владимирович

(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: Заместитель директора ОГБУ «Первомайский ПНИ» Пичугин И.А.

(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:

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов): _____

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:

1. _____

Подписи лиц, проводивших проверку:

Государственный инспектор Костромского и
Красносельского районов по пожарному надзору
Колесов А.В.

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

(подпись)

«11» сентября 2017 г.

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

Заместитель директора ОГБУ «Первомайский ПНИ» Пичугин И.А.

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

“ 11 ” сентября 20 17 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

* - Место личной печати государственного инспектора по пожарному надзору.