

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

Главное управление МЧС России по Ленинградской области

Юридический адрес: Старо-Петергофский пр., д. 24, Санкт-Петербург, 190020

Почтовый адрес: ул. Оборонная д. 51, п. Мурино, Всеволожский р-н, Ленинградская обл., 188662 тел:
640-05-65, факс: 640-05-65.

«Единый телефон доверия» - (812) 579-99-99

E-mail: gu@mchs-lenobl.com

Управление надзорной деятельности и профилактической работы

Тел/факс: 640-05-90

Отдел надзорной деятельности Волховского района

Адрес местонахождения: ул. Вали Голубевой д. 4, г. Волхов, Ленинградская область, 187401

Тел/факс: (81363) 70-416

E-mail: ugpn_volhov@mail.ru

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

г. Волхов

(место составления акта)

" 07" мая 2015 г.

(дата составления акта)

18 часов 00 минут

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 227

По адресу/адресам: Ленинградская область, Волховский район, Волхов, ул. Растанная д.9
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения № 227 от 27.04.2015 года

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата)

была проведена плановая, выездная проверка в отношении объекта защиты:

Муниципального бюджетного учреждения «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями»

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

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

Дата и время проведения проверки:

«07» мая 2015 г.

(с 09 час. 00 мин. до 13 час. 00 мин.) - (с 14 час. 00 мин. до 18 час. 00 мин.) - 8 часов

Продолжительность проверки:

Продолжительность 1 рабочий день 08 часов 00 минут

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности Волховского района Управления

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа

надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по
Ленинградской области

муниципального контроля)

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

(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:

Романюк Татьяна Юрьевна – инспектор отдела надзорной деятельности Волховского района УНД и ПР Главного управления МЧС России по Ленинградской области – государственный инспектор Волховского района Ленинградской области по пожарному надзору

(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 Муниципального бюджетного учреждения «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями» Давидович Галина Анатольевна

(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):

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

№ п/п	Вид нарушения требований пожарной безопасности с указанием конкретного места выявленного нарушения	Пункт (абзац пункта) и наименование нормативного правового акта Российской Федерации и (или) нормативного документа по пожарной безопасности, требования которого (ых) нарушены	Сведения о юридических и (или) физических лицах, на которых возлагается ответственность за совершение нарушений
1	2	3	4
1	Нарушений требований пожарной безопасности не выявлено.		

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: _____

Инспектор отдела надзорной деятельности Волховского района Управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Ленинградской области, государственный инспектор Волховского района Ленинградской области по пожарному надзору Романюк Т.Ю.



"07" мая 2015 г.

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

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

“ ” 20 15 г.



(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____
(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)