



Главное управление МЧС России по Нижегородской области  
 Управление надзорной деятельности и профилактической работы  
 603950, г. Нижний Новгород, Окский съезд, 6, тел. 200-11-01, факс 200-12-69 (код - 831), e-mail: info@mchs.nnov.ru  
 «Телефон доверия»: (831) 439-99-99 УНД и ПР ГУ МЧС России по Нижегородской области  
 Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по Богородскому району  
 (наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

г. Богородск, ул. Полевая, 10А  
(место составления акта)

«11» августа 2017г.  
(дата составления акта)

10 час. 00 мин.  
(время составления акта)

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

**№ 54**

По адресу/адресам: Нижегородская область, г. Богородск, 2-й микрорайон, д. 10  
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения № 54 от «10» июля 2017 г.  
(наименование документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была плановая выездная проверка в отношении:  
(тип проверки, выезда, документа проверки (акта))

Государственное бюджетное учреждение "Центр социального обслуживания граждан пожилого  
 возраста и инвалидов Богородского района"  
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:  
 с 09 час. 00 мин «08» августа 2017 г. до 10 час. 00 мин «11» августа 2017 г.

(заполняется в случае проведения проверки филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений при наличии таковых  
 или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

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

Акт составлен: ОНД и ПР по Богородскому району УНД и ПР ГУ МЧС России по Ниж. обл.  
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

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

«10» июля 2017 г. в 14 ч. 30 мин.  
(дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:

(заполняется в случае несогласования согласования проверки с прокурором (прокурором))

Лицо (а), проводившее проверку:  
 Инспектор ОНД и ПР по Богородскому району – государственный инспектор Богородского района  
 по пожарному надзору Мазанов Алексей Сергеевич

(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), должность экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали:



(в указанном характере нарушений, лиц, допустивших нарушения)

В ходе проведения проверки:

выявлены нарушения обязательных требований пожарной безопасности:

(в указанном характере 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

Не выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля:-

(в отношении представителей указанных организаций)

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 имеется (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:



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

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

«11» августа 2017 года

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись, уполномоченного администратора, иного лица (лица) проводивших проверку)