

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

ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ МЧС РОССИИ ПО ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ

ул. Красноармейская 15, Иркутск, 664003 тел. 25-79-48, 26-52-46, 25-79-49 факс 20-37-51

ОТДЕЛ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ ПО
ТАЙШЕТСКОМУ И ЧУНСКОМУ РАЙОНАМ

665003, г. Тайшет, ул. Полевая, 3 тел./ факс 2-29-04 E-mail: ondtaiшет@emercom.irtel.ru; ond_t-t@mail.ru

665 000 Иркутская
область, г. Тайшет, ул.
Полевая 3
(место составления акта)

«13» мая 2016 г.

(дата составления акта)
« 16 » час « 00 » мин
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора) юридического лица,
индивидуального предпринимателя

№ 53

По адресу/адресам: Тайшетский район, Г. Тайшет, мкр. Новый 3-11н, г. Тайшет ул. Гагарина, 102-4Н

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного государственного инспектора Тайшетского и Чунского районов по пожарному надзору Машуков Михаил Андреевич № 53 от 11 апреля 2016г. ст. 6 Федерального закона от 21 декабря 1994 года № 69 - ФЗ «О пожарной безопасности»

была проведена плановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Областное государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Комплексный центр социального обслуживания населения г. Тайшета и Тайшетского района» (ОГБУСО «КЦСОН Г. ТАЙШЕТА И ТАЙШЕТСКОГО РАЙОНА»)

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

Дата и время проведения проверки:

С 10 часов 00 минут «15» апреля 2016г. по 16 часов 00 минут «13» мая 2016 г

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: 20

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности и профилактической работы по Тайшетскому и Чунскому районам, 665 000 Иркутская область, г. Тайшет, ул. Полевая 3, т. (39563) 2-29-04

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен: (заполняется при проведении выездной проверки) Савицкий Сергей Иванович

(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), проводившие проверку: Главный специалист Федотова Наталья Владимировна

(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 Береснева Светлана Владимировна
(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:
нарушений требований пожарной безопасности не выявлено _____

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя,
проводимых органами государственного контроля (надзора), 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), 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: Главный специалист Федотова Наталья Владимировна

«13» мая 2016г.

(подпись)

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):
Директор Береснева Светлана Владимировна
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется) должность руководителя,
иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица,
индивидуального предпринимателя его уполномоченного представителя)

«13» мая 2016г. 

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного
лица (лиц) проводивших проверку)

Телефон доверия:
Сибирского регионального центра: 8 (391) 298-55-47
ГУ МЧС России по Иркутской области: 8 (3952) 39-99-99