



МЧС РОССИИ

**МИНИСТЕРСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ, ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ И ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ
ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ МЧС РОССИИ ПО ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ
УНД и ПР ГУ МЧС РОССИИ ПО ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ**

664003, г. Иркутск, ул. Красноармейская 15, тел. 25-79-48, 26-52-46, 25-79-49, факс 20-37-51
E-mail: mailbox@emercom.irtel.ru, <http://emercom.irtel.ru>

**ОТДЕЛ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ
ПО ТАЙШЕТСКОМУ И ЧУНСКОМУ РАЙОНАМ**

665514, Иркутская область, р.п. Чунский, ул. Мира, 71
тел: 2-04-47, e-mail: ond_chuna@mail.ru

Иркутская область
Чунский район, п. Лесогорск
(место составления акта)

"26" февраля 2019 года
(дата составления акта)
12 час. 00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора), органом
муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя
№ 24

По адресу / адресам: 665500, Иркутская область, Чунский район, п. Лесогорск, ул. Шастина,
6.8

(место проведения проверки)

на основании: Распоряжения ВрИО Главного государственного инспектора Тайшетского и Чунского районов по пожарному надзору Смирнова Александра Викторовича от 30 января 2019 года № 24

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), Ф.И.О., должность руководителя органа государственного контроля (надзора), издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

была проведена плановая, выездная **проверка в отношении:**
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Областное государственное казенное учреждение социального обслуживания «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних п. Лесогорск»

(полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование юридического лица, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

"22" февраля 2019 г. с 14 час. 00 мин. до 17 час.00 мин. Продолжительность 3 часа

"26" февраля 2019 г. с 09 час. 00 мин. до 12 час.00 мин. Продолжительность 3 часа

(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 рабочих дня / 6 часов

(рабочих дней / часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности и профилактической работы по Тайшетскому и Чунскому районам

(наименование органа государственного надзора)

С копией распоряжения / приказа о проведении проверки ознакомлен (ы) (заполняется при проведении выездной проверки): законный представитель юридического лица – директор «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних п. Лесогорск», Бубнова Ольга Игоревна 30.01.2019 г. в 14 часов 00 минут.

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

Лицо (а), проводившее проверку: старший инспектор Тайшетского и Чунского районов по пожарному надзору Шепталенко Виктор Викторович

(Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего (их) проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указывается фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: законный представитель юридического лица – директор «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних п. Лесогорск», Бубнова Ольга Игоревна

(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 обязательных требований пожарной безопасности на момент проверки не выявлено.

- выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): не выявлено

- выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): 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: Распоряжение ВрИО Главного государственного инспектора Тайшетского и Чунского районов по пожарному надзору Смирнова Александра Викторовича от 30 января 2019 года № 24,

Подписи лиц, проводивших проверку:

Старший инспектор
Тайшетского и Чунского районов
по пожарному надзору

Шепталенко Виктор Викторович
(должность, фамилия, инициалы государственного инспектора по пожарному надзору)

«26» февраля 2019 г.

<*> Место личной печати государственного инспектора по пожарному надзору.

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

директор «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних п. Лесогорск»,

Бубнова Ольга Игоревна

(Ф.И.О., должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

«26» февраля 2019 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)