



МИНИСТЕРСТВО РФ ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ, ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ И ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ

Главное управление МЧС России по Иркутской области

(наименование территориального органа МЧС России)

664003, г. Иркутск, ул. Красноармейская, д. 15 т.(8-3952)78-59-48, 78-52-46, 78-59-49 ф.24-03-59 E-mail: mailbox@emercom.irtel.ru

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

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по г. Саянску, г. Зиме и Зиминскому району управления надзорной деятельности и профилактической работы

(наименование органа государственного надзора)

666301, Иркутская область, г. Саянск, мкр. Южный, д. 125, а/я 9, тел. (8-39553) 5-44-25, E-mail: OND_Sayansk@mail.ru

(указывается адрес места нахождения органа государственного надзора, номер телефона, электронный адрес)

666301, Иркутская область, г. Саянск, мкр. Южный, 125, каб.412

(место составления акта)

«11» июня 2019 г.

(дата составления акта)

«13» час «00» мин

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора) юридического лица, индивидуального предпринимателя

№ 155

В период с «09» ч. «00» мин. по «12» ч. «00» мин. «11» июня 2019г., по адресу/адресам: 665376, Иркутская область, Зиминский район, с. Самара.

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного государственного инспектора г. Саянска, г. Зима и Зиминского района по пожарному надзору Чукулаевой Т.О. №155 от 23 мая 2019г. и ст. 6.1 Федерального закона от 21.12.1994 г. № 69 - ФЗ «О пожарной безопасности»,

была проведена плановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Областного государственного бюджетного учреждения социального обслуживания «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Сосновая горка»

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

Дата и время проведения проверки:

«11» июня 2019г. 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: 1 рабочий день

(рабочих дней / часов)

Акт составлен: ОНД и ПР по г. Саянску, г.Зиме и Зиминскому району УНД и ПР ГУ МЧС по Иркутской области

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен: (заполняется при проведении выездной проверки) Областного государственного бюджетного учреждения социального обслуживания «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Сосновая горка» Самсонова Галина Петровна 11 июня 2019 года 09 ч. 00 мин. у Самсонова Г.П.

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки: «» г. № _____

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившие проверку: главный государственный инспектор г. Саянска, г. Зима и Зиминского района по пожарному надзору Чикулаева Татьяна Олеговна, эксперты не привлекаются

(фамилия, имя, отчество, должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества, должности экспертов и/или наименования экспертных организаций)

При проведении проверки присутствовали: директор ОГБУ СО «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Сосновая горка» Самсонова Галина Петровна, специалист по ОТ ОГБУ СО «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Сосновая горка» Малькова Ольга Артуровна.

(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, установленных правовыми актами: **не выявлено.**

- выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора) (с указанием реквизитов выданных предписаний): **не выявлено.**

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), внесена (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

v

(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:

1. Копия Распоряжения о проведении проверки от 23.05.2019 г. № 155.

Подписи лиц, проводивших проверку:

Главный государственный инспектор г. Саянска, г. Зима и Зиминского района по пожарному надзору

Чикулаева Татьяна Олеговна

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

(подпись)

М.Л.П. <*>

«11» июня 2019г.

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

Директор ОГБУ СО РЦ «Сосновая горка» Самсонова Галина Петровна

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

«11» июня 2019г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

Телефон доверия: 8-3952-39-99-99