



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

Главное управление МЧС России по Ставропольскому краю
355000, г. Ставрополь, ул. 8 Марта, д.164, тел. (8-8652) 24-52-26, fax 32-43-21
Отделение надзорной деятельности Управления надзорной деятельности и профилактической работы
Главного управления МЧС России по Ставропольскому краю (по Ипатовскому району)
356630 г. Ипатово, ул. Ленинградская, 8, E-mail: ipatovo777@bk.ru, тел. 8(865-42) 5-85-01, факс 5-85-01
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

Телефоны доверия:
ГУ МЧС России по Ставропольскому краю 8(8652) 39-99-99
Северо-Кавказский региональный центр МЧС России 8(8793) 39-99-99

г. Ипатово
(место составления акта)

“ 09 ” августа 20 16 г.
(дата составления акта)
10 час. 00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

федерального органа исполнительной власти (органа исполнительной власти субъекта
Российской Федерации или органа местного самоуправления)

№ 86

“ 09 ” августа 20 16 г. по адресу: г. Ипатово, ул. Степная, 3
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения начальника отделения надзорной деятельности району УНД и ПР ГУ
МЧС России по СК (по Ипатовскому) майора в/с Хотченков Р.С. № 86 от 29.07.16 г.

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должность руководителя, заместителя
руководителя органа государственного пожарного надзора, издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

была проведена проверка в отношении: ГБУСОН «Ипатовский детский дом интернат для
умственно отсталых детей»

(полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование органа)

Продолжительность проверки: с 09:00 по 10:00 09.08.2016 г.

Правовые основания проведения проверки: ст.6, 34, 37 Федерального закона от 21 декабря 1994 г.
№ 69-ФЗ «О пожарной безопасности», Федеральный закон от 26 декабря 2008 г. № 294-ФЗ «О
защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении
государственного контроля (надзора) и муниципального контроля», постановление Правительства
Российской Федерации от 12 апреля 2012 г. № 290 «О государственном пожарном
надзоре»

(ссылка на положение нормативного правового акта, в соответствии с которым осуществляется проверка; ссылка на положения нормативных
правовых актов, устанавливающих требования, которые являются предметом проверки)

Акт составлен: ОНД УНД и ПР Главного управления МЧС России по Ставропольскому краю (по
Ипатовскому району)

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки, заверенной должностным лицом,
проводившим проверку ознакомлен (я): (заполняется при проведении выездной проверки) Заместитель директора
Вольнский Александр Петрович

(фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае проведения внеплановой проверки субъекта малого или среднего предпринимательства)

Вид проверки: внеплановая

(плановая/внеплановая)

Форма проверки: выездная

(документарная, выездная)

Лицо (а), уполномоченное (ные) на проведение проверки: Бильдиев А.П. инспектор ОНД УНД и ПР
ГУ МЧС России по Ставропольскому краю (по Ипатовскому району)

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего (их) проверку)

Лица, привлекаемые к проведению проверки: _____

(фамилия, имена, отчества (в случае, если имеется), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций)

При проведении проверки присутствовали: Заместитель директора Волынский Александр Петрович

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки:

■ выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами:

(указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

■ 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

■ нарушений не выявлено - нарушений отсутствует
Запись в Журнал учёта 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 учёта 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 документы: _____

Подписи лиц, проводивших проверку: _____ инспектор ОНД Бильдиев А.П.

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

Волынский А.П.

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

« 09 » августа 2016 г.

(подпись)

