



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

ОНД и ПР по Ковернинскому району
 (наименование органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля)
 606400, Ковернинский район, р.п.Ковернино, ул.Заречная, 14, тел. (факс) 2-25-31 (код - 883157)
 «Телефон доверия»: (83157) 2-11-01 ОНД и ПР по Ковернинскому району

р.п.Ковернино
(место составления акта)

«19» сентября 2018 г.
(дата составления акта)

16 час. 00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора) юридического лица, индивидуального предпринимателя
 № 37

По адресу/адресам: 606570, Нижегородская область, р.п.Ковернино, ул.50 лет ВЛКСМ, д.55;
606574, Нижегородская область, Ковернинский район, д.Семино, ул.Фабричная, д.2.
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения № 37 от «11» сентября 2018 г.
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

Государственного бюджетного учреждения «Комплексный центр социального обслуживания населения Ковернинского района».
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:
С 13 час. 00 мин. «17» сентября 2018 г. по 16 час. 00 мин. «19» сентября 2018 г., продолжительность 3 рабочих дня.

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 3 рабочих дня.
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: ОНД и ПР по Ковернинскому району УНД и ПР ГУ МЧС России по Нижегородской области
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

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

Директор Государственного бюджетного учреждения «Комплексный центр социального обслуживания населения Ковернинского района» Аршинова Елена Николаевна
(фамилия, инициалы, подпись)

«11» сентября 2018 г. в 16 ч. 30 мин.
(дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки: -
(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо (а), проводившее проверку:
 начальник ОНД и ПР по Ковернинскому району—главный государственный инспектор Ковернинского района Нижегородской области по пожарному надзору Комиссаров Сергей Евгеньевич
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных органов (зачин) указываются фамилия, 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 Государственного бюджетного учреждения «Комплексный центр социального обслуживания населения Ковернинского района» Аршинова Елена Николаевна
(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:
(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

Нарушения обязательных требований пожарной безопасности не выявлены:
(с указанием характера 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
	-	-	-

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

Комиссаров С.Е.

Аршинова Е.Н.

Прилагаемые к акту документы:

1. Распоряжение Отделения надзорной деятельности и профилактической работы по Ковернинскому району о проведении плановой выездной проверки юридического лица, индивидуального предпринимателя от 11.09.2018 года №37.

Подписи лиц, проводивших проверку:

Главный государственный инспектор Ковернинского района Нижегородской области по пожарному надзору
Комиссаров С.Е.

«19» сентября 2018 года

(подпись)

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

Директор Государственного бюджетного учреждения «Комплексный центр социального обслуживания населения Ковернинского района» Аршинова Елена Николаевна

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

«19» сентября 2018 года

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)