



Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
Главное управление МЧС России по Новгородской области

173000, Великий Новгород, ул. Большая Московская, д. 67 б т.66-27-94 ф.66-28-11 E-mail: gpn-nov@yandex.ru

Управление надзорной деятельности и профилактической работы

173000, Великий Новгород, ул. Псковская д. 171 кор. 3, т. (8162)76-51-21 ф.(8162) 76-51-20

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по Боровичскому и Любытинскому районам

174411, Новгородская область, г. Боровичи, ул. Ленинградская д. 63 т.ф.(81664)2-00-60 E-mail: GPNBOR@mail.ru
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

174411, г. Боровичи,
ул. Ленинградская, д. 63
(место составления акта)

« 14 » ноября 2018 г.
(дата составления акта)

10 час. 00 мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора),
органом муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя

№ 285

По адресу/адресам: Новгородская область, г.Боровичи, ул.Розы Люксембург, д.16; Боровичский район, д.Железково, д.25, здания дома-интерната
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения ОНД и ПР по Боровичскому и Любытинскому районам УНДиПР ГУ МЧС России по Новгородской области от «08» ноября 2018 года №285
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

в рамках федерального государственного пожарного надзора ФРГУ № 10001495160 была проведена внеплановая, выездная проверка в отношении:
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

областного автономного учреждения социального обслуживания "Боровичский дом-интернат для престарелых и инвалидов"
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

с 10 час. 00 мин. «13» ноября 2018 г. до 10 час. 00 мин. «14» ноября 2018 г.

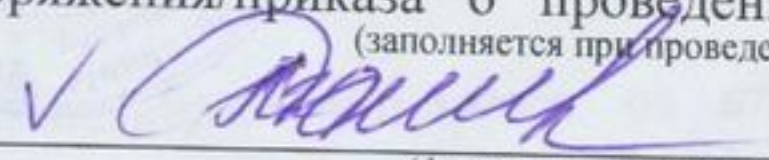
Продолжительность: 2 рабочих дня

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

Общая продолжительность проверки: 2 рабочих дня
(рабочих дней; часов)

Акт составлен: отделом надзорной деятельности и профилактической работы по Боровичскому и Любытинскому районам УНД и ПР ГУ МЧС России по Новгородской области
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

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

Манучарян А.С.  «13» ноября 2018г. в 10 час.00 мин.
(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), проводившее проверку: Буленок Галина Алексеевна, государственный инспектор Боровичского и Любытинского районов по пожарному надзору

(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:

Манучарян Артик Самвелович – директор ОАУСО "Боровичский ДИ"

(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 или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов): _____

(с 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): _____

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): предписания об устранении нарушений требований пожарной безопасности №295/1/1 от 20 ноября 2017г.; №294/1/1 от 20 ноября 2017г. исполнены.

нарушений 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)

✓ С.А.М.

(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 к акту документы: нет

Подписи лиц, проводивших проверку: государственный инспектор Боровичского и Любытинского районов по пожарному надзору Буленок Галина Алексеевна

«14» ноября 2018г.

(подпись)

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

Манучарян Артик Самвелович – директор ОАУСО "Боровичский ДИ"

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

«14» ноября 2018г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)