



МИНИСТЕРСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ,
ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ И ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ
Главное управление Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
по Удмуртской Республике

УПРАВЛЕНИЕ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ и ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ
426008, г. Ижевск, ул. Коммунаров, 325, тел: 8(3412) 60-66-03, факс: 8(3412) 72-72-08
Сайт: www.18.mchs.gov.ru E-mail: ugpn-o@udm.net Единый «телефон доверия»: 8(3412) 39-99-99
Отдел надзорной деятельности и профилактической работы города Ижевска,
426072, г. Ижевск, ул. Ленина, 111 телефон 66-45-17,
e-mail: indgpn@mail.ru

г. Ижевск

(место составления акта)

«24» сентября 2018г.

(дата составления акта)

«11» час. «00» мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ,

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

№ 19/57

На основании распоряжения (приказа): заместителя главного государственного инспектора города Ижевска по пожарному надзору Савенкова Юрия Валерьевича № 19/57 от «24» августа 2018 г. была проведена внеплановая выездная проверка в отношении Автономного учреждения социального обслуживания Удмуртской Республики «Республиканский реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями», юридический адрес: Удмуртская Республика, г. Ижевск, ул. Репина, 26; место фактического осуществления деятельности: Удмуртская Республика, г. Ижевск, ул. Репина, 26 (вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), (плановая / внеплановая, документарная / выездная, наименование юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя, место проведения проверки)

Общая продолжительность проверки: «02» рабочих дня, «01» час. «30» минут

№ п/п	Дата проверки	Место проведения проверки (адрес)	Время начала проверки	Время окончания проверки	Продолжительность проверки
1.	05.09.2018 г.	г. Ижевск, ул. Репина, 26	14 час. 00 мин.	15 час. 00 мин.	01 час. 00 мин.
2.	24.09.2018 г.	г. Ижевск, ул. Репина, 26	10 час. 30 мин.	11 час. 00 мин.	00 час. 30 мин.

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

Акт составлен сотрудником Отдела надзорной деятельности и профилактической работы города Ижевска

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

С копией распоряжения / приказа о проведении проверки, заверенной должностным лицом, проводившим проверку, **ознакомлен:** заместитель директора по социально-медицинской реабилитации Чеснокова Л.В.

Уведомлен о предстоящей проверке «27» августа 2018 года в «10» час. «20» мин.

Копия распоряжения вручена «27» августа 2018 года в «10» час. «20» мин.

(подпись)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившие проверку:

государственный инспектор города Ижевска по пожарному надзору Смольянинова Екатерина Александровна

(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 наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали:

Заместитель директора по социально-медицинской реабилитации Чеснокова Л.В.

(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:

Установлено, что предписание органа государственного контроля (надзора) об устранении нарушений требований пожарной безопасности от 28 августа 2017г. №19/57/1/1-3 исполнено.

Пожарная безопасность проверенного объекта защиты считается не обеспеченной до выполнения одного из следующих условий: 1) в полном объеме выполнены требования пожарной безопасности, установленные техническими регламентами, принятыми в соответствии с Федеральным законом "О техническом регулировании", и пожарный риск не превышает допустимых значений, установленных настоящим Федеральным законом; 2) в полном объеме выполнены требования пожарной безопасности, установленные техническими регламентами, принятыми в соответствии с Федеральным законом "О техническом регулировании", и нормативными документами по пожарной безопасности. **123-ФЗ от 22.07.2008 г.ст.6 ч.1 (п.1, п.2)**

■ **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) (с указанием реквизитов выданных предписаний):** -----


■ **нарушений не выявлено:** -----

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



(подпись проверяющего)

(заполняется при проведении выездной проверки)



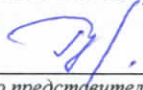
(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Журнал учёта проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля имеется:



(подпись проверяющего)

(заполняется при проведении выездной проверки)



(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы:

Подписи лиц проводивших проверку:

Государственный инспектор города Ижевска по пожарному надзору

(должность инспектора)

«24» сентября 2018 г.

<М.П.>

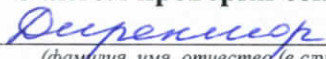
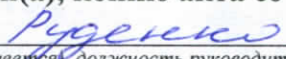
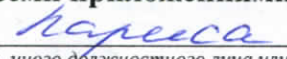
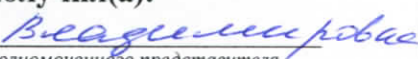


(подпись, заверенная печатью)

Е.А. Смольянинова

(фамилия, инициалы инспектора)

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

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

юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

«24» сентября 2018 г.


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)