

Министерство Российской Федерации по делам гражданской
обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации
последствий стихийных бедствий

Главное управление МЧС России по Краснодарскому краю
(наименование территориального органа МЧС России)

350000, г. Краснодар, ул. Мира, 56 т.(8612) 62-20-09 ф.(8612) 62-20-09 E-mail:
www.23.mchs.gov.ru

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

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы Тимашевского района
Управление надзорной деятельности и профилактической работы Главное управление
МЧС России по Краснодарскому краю
(наименование органа государственного надзора)

г. Тимашевск, ул. Красная, 226., тел. (86130) 50-5-25, E-mail: antar.78@mail.ru

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

г. Тимашевск, ул. Красная,
226.

(место составления акта)

«31» октября 2019 г.

(дата составления акта)

« 10 » час « 50 » мин
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора) юридического лица,
индивидуального предпринимателя
№ 117

«31» октября 2019г по адресу/адресам: Ст-ца.Медведовская, ул. Ленина 48
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного(заместителя главного) государственного инспектора
Тимашевского района по пожарному надзору Тараненко А.С. №117 от 28 сентября 2019г. и ст.
б.1 Федерального закона от 21.12.1994 г. № 69 - ФЗ «О пожарной безопасности».

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

Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания Краснодарского края
«Медведовский психоневрологический интернат» ГБУ СО КК «МЕДВЕДОВСКИЙ ПНИ»
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального
предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

«8» октября 2019г. с ___ час. ___ мин. до ___ час. ___ мин. Продолжительность ___

«31» октября 2019г. с ___ час. ___ мин. до ___ час. ___ мин. Продолжительность ___

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

Общая продолжительность проверки: 18 дней / часов
(рабочих дней / часов)

Акт составлен: Отделом государственного пожарного надзора по Тимашевскому району, Г.
Тимашевск, ул. Красная, 226., т. (86130) 50-5-25 заместитель начальника Тараненко Андрей
Сергеевич, сотт

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен(а): (заполняется при проведении
выездной проверки) Куделья Т.В. 3.10.19

(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: заместитель начальника Тараненко Андрей Сергеевич, 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 Куделя Галина Владимировна

(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:

нарушений не выявлено

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

(подпись проверяющего)

(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. Протоколы отбора образцов (проб) продукции: _____
2. Фототаблица: _____
3. Протоколы (заключения) проведенных исследований (испытаний) и экспертиз: _____
4. Объяснения: _____
5. Предписания по устранению выявленных нарушений: _____
6. Другие документы (их копии): _____

Подписи лиц, проводивших проверку: заместитель начальника Тараненко Андрей Сергеевич

«31» Октября 2019г.

(подпись)

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)

«31» октября 2019 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

Телефон доверия:

8 (861) 268-64-40, 8 (863) 240-66-10