



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

**Главное управление МЧС России по Ивановской области**

(наименование территориального органа МЧС России)

г. Иваново, ул. Диановых, 8 а, тел. (4932) 29-91-05, «телефон доверия» (4932) 56-62-15

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

**Отдел надзорной деятельности г. Вичуга и Вичугского района**

**управления надзорной деятельности Главного управления МЧС России по Ивановской области**

(наименование органа государственного пожарного надзора)

155331, Ивановская область, г. Вичуга, ул. Центральная, д. 11 телефон (49354) 2-44-88,

тел./факс (49354) 2-44-88, тел. доверия (4932) 56-62-15, E-mail: OND-Vichuga37@yandex.ru

(адрес места нахождения органа ГПН, номер телефона, электронный адрес)

г. Вичуга

(место составления акта)

« 25 » октября 20 13 г.

(дата составления акта)

14 часов 30 минут

(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

**органом федерального государственного пожарного надзора  
отделом надзорной деятельности г. Вичуга и Вичугского района  
УНД Главного управления МЧС России по Ивановской области  
юридического лица**

№ 181

По адресу/адресам: Ивановская область, Вичугский район, с. Раздолье д.7;

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного государственного инспектора г. Вичуга и Вичугского района по пожарному надзору, начальника отдела надзорной деятельности г.о. Вичуга и Вичугского района управления надзорной деятельности Главного управления МЧС России по Ивановской области подполковника внутренней службы Камешкова Сергея Викторовича о проведении плановой выездной проверки юридического лица от « 23 » сентября 2013 года № 170, ст. 6 Федерального закона от 21 декабря 1994 г. № 69-ФЗ «О пожарной безопасности»

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена \_\_\_\_\_ внеплановая, выездная \_\_\_\_\_ проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Бюджетного учреждения социального обслуживания Ивановской области «Вичугский центр социального обслуживания»

местонахождение объектов защиты: Ивановская область, Вичугский район, с. Раздолье д.7;

правообладатель объектов защиты: ОБУСО Ивановской области «Вичугский центр социального обслуживания» на праве оперативного управления

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

“ ” 20 \_\_\_ г. с \_\_\_ час. \_\_\_ мин. до \_\_\_ час. \_\_\_ мин. Продолжительность \_\_\_\_\_

“ ” 20 \_\_\_ г. 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: один рабочий день (6 рабочих часов)  
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделом надзорной деятельности г.о. Вичуга и Вичугского района управления надзорной деятельности Главного управления МЧС России по Ивановской 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  
Лачева Ирина Георгиевна ✓ 10.10.2013 г. 09 часов 30 минут  
(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: Горшков Алексей Альбертович – старший инспектор отдела надзорной деятельности г.о. Вичуга и Вичугского района УНД ГУ МЧС России по Ивановской области

(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: директор бюджетного учреждения социального обслуживания Ивановской области «Вичугский центр социального обслуживания» Лачева Ирина Георгиевна

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), 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 требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (требований пожарной безопасности юридическим лицом на объектах защиты, используемых (эксплуатируемых) им в процессе осуществления своей деятельности):

(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):

вопрос не является предметом проверки

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):

вопрос не является предметом проверки

**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):

Лачева  
(подпись проверяющего)

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

Журнал учета 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: \_\_\_\_\_

Подписи лиц, проводивших проверку: \_\_\_\_\_



А.А. Горшков

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

директор бюджетного учреждения социального обслуживания Ивановской области «Вичугский центр социального обслуживания» Лачева Ирина Георгиевна

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

“ 25 ” октября 20 13 г.

Лачева

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: \_\_\_\_\_

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