

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)

«25» апреля 2019 г.

(дата составления акта)

« 11 » час « 30 » мин

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 23

«25» апреля 2019г по адресу/адресам: Г.Тимашевск, ул. Коммунальная 1

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного(заместителя главного) государственного инспектора
Тимашевского района по пожарному надзору Беликов О.В. №23 от 29 марта 2019г. и ст. 6.1
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 «ТИМАШЕВСКИЙ ДОМ МИЛОСЕРДИЯ» (ГБУ СО КК
«ТИМАШЕВСКИЙ ДОМ МИЛОСЕРДИЯ»)

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

Дата и время проведения проверки:

«5» апреля 2019г. с ___ час. ___ мин. до ___ час. ___ мин. Продолжительность ___

«25» апреля 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: 15 дней / часов

(рабочих дней / часов)

Акт составлен: Отделом НД и ПР Тимашевского района, Г. Тимашевск, ул. Красная, 226., т.
(86130) 50-5-25 заместителем начальника отдела Тараненко А.С.

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки ознакоме~~н~~(а): (заполняется при проведении выездной проверки) Вышева А.А. 29.03.19. (Подпись) 16.30.

(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 ОНД и ПР Тараненко А.С., 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: Дымова Наталья Александровна директор, Колотило Николай Анатольевич, заместитель директора по пожарной безопасности

(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 ОНД и ПР Тимашевского района Тараненко Андрей Сергеевич

«25» Апрель 2019г.

(подпись)

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

Дымова Наталья Александровна директор ГДУ СО КК «Тимашевский дом милосердия»

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

«25» апреля 2019 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

Телефон доверия: 8 (861) 268-64-40.

Вх. № 145
Дата 13.05.2013