



Главное управление МЧС России по Нижегородской области  
603950, г. Нижний Новгород, ул. Фруктовая, 6 тел. 432-03-70, факс 438-09-90 (код - 831), e-mail: info@mchs.nnov.ru  
«Телефон доверия»: (831) 296-07-08 УНД и ПР ГУ МЧС России по Нижегородской области

Управление надзорной деятельности и профилактической работы  
603950, г. Нижний Новгород, ул. Фруктовая, 6 тел. 432-03-70, факс 438-09-90 (код - 831), e-mail: info@mchs.nnov.ru  
«Телефон доверия»: (831) 296-07-08 УНД и ПР ГУ МЧС России по Нижегородской области

Отделение надзорной деятельности по Дальнеконстантиновскому району  
(наименование органа государственного пожарного надзора)  
606310 р.п. Д-Константиново ул. Советская, 14 тел. факс: 5-18-08, (код 83168) , e-mail: pch-155@spas.net  
(адрес места нахождения органа ГПН, номер телефона, электронный адрес)

р.п. Д-Константиново,  
ул. Советская, 14

"14" октября 2015 года  
11 ч. 00 мин.

## АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора) юридического лица

№ 77

По адресу/адресам: Нижегородская область, р.п. Дальнее Константиново, ул. Советская, д. 32-а.  
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного государственного инспектора Д-Константиновского района Нижегородской области по пожарному надзору № 77 от «10» сентября 2015 года  
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата)

была проведена плановая выездная проверка в отношении:  
(плановой/внеплановой, документарной/выездной)

Государственного бюджетного учреждения «Комплексный центр социального обслуживания населения Дальнеконстантиновского района»

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

Дата и время проведения проверки: с 14 ч. 00 мин. до 16 ч. 00 мин. «13» октября 2015 г., с 10 ч. 00 мин. до 11 ч. 00 мин. «14» октября 2015 г.

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

Общая продолжительность проверки: 3 рабочих часа  
(рабочих дней / часов)

Акт составлен: Отделением надзорной деятельности по Дальнеконстантиновскому району Управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Нижегородской 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 ГБУ «КЦСОН Д-Константиновского района» Царева С. Н.  
10.09.2015 г. в 09 ч. 20 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:

Начальник ОНД по Дальнеконстантиновскому району - главный государственный инспектор Дальнеконстантиновского района Нижегородской области по пожарному надзору Оревин Николай Николаевич

(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:

Директор ГБУ «КЦСОН Д-Константиновского района» Царева С. Н.

(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): не выявлены.

N п/п	Вид нарушения требований пожарной безопасности, с указанием конкретного места выявленного нарушения	Пункт (абзац пункта) и наименование нормативного правового акта Российской Федерации и (или) нормативного документа по пожарной безопасности, требования которого(ых) нарушены	Сведения о юридических и (или) физических лицах, на которых возлагается ответственность за совершение нарушений

- 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): -----

- нарушений не выявлено: -----

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

[Подпись]  
(подпись проверяющего)

[Подпись]  
(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 (заполняется при проведении выездной проверки):

[Подпись]  
(подпись проверяющего)

[Подпись]  
(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы:

Подписи лица, проводившего проверку:

[Подпись]  
(подпись)

Главный государственный инспектор  
Дальнеконстантиновского района  
по пожарному надзору  
Оревин Б. Н.

С актом проверки ознакомлен (а), копию акта со всеми приложениями получил(а):  
Директор ГБУ «КЦСОН Д-Константиновского района» Царева С. Н.

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



«14» октября 2015 года