



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) 220-10-50 УНД 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) 220-10-50 УНД и ПР ГУ МЧС России по Нижегородской области

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы
по городскому округу город Выкса

ул. Ленина, 65, г. Выкса, 607060 Телефон: 6-27-18 факс. 6-27-16 (код – 83177)

г. Выкса
(место составления акта)

30.05.16 г
(дата составления акта)

13 ч. 00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора) юридического лица
№ 46

По адресу/по адресам: Нижегородская область, город Выкса, микрорайон Гоголя, 48 "А"
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения Главного государственного инспектора городского округа город Выкса
Куликова Валерия Вячеславовича № 46 от 04.05.2016 года
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена плановая выездная проверка в период с «16» мая 2016 года по «30» мая 2016 года
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

в отношении: Государственного бюджетного учреждения "Комплексный центр социального обслуживания
населения городского округа город Выкса"
наименование юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество, индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

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

Общая продолжительность 4 рабочих дней (8 рабочих часов)
проверки:

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: в ОНД и ПР по городскому округу город Выкса

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения / приказа о проведении проверки ознакомлен (ы):
(заполняется при проведении выездной проверки)

Директор ГБУ «КЦСОН г.о.г. Выкса»
Никитаева И.В.

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

«16» мая 2016 г. в 10 ч. 00 мин.

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки: -
(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо (а), проводившее проверку: инспектор ОНД и ПР по городскому округу город Выкса государственного инспектора городского округа город Выкса по пожарному надзору Юращик Кирилл Игоревич

(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 ГБУ «КЦСОН г.о.г. Выкса» Никитаева И.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 проверки нарушения обязательных требований в области пожарной безопасности **не выявлены.**

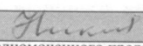
~~выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов):~~

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

~~выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного пожарного надзора (с указанием реквизитов выданных предписаний):~~

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 документы: ---

Подписи лиц, проводивших проверку:



Юращик К.И.

С актом проверки ознакомлен (а), копию акта со всеми приложениями получил (а): Директор ГБУ «КЦСОН г.о.г. Выкса» Никитаева И.В.

«30» мая 2016 года

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)