

**Отдел надзорной деятельности по Кольскому и Печенгскому районам
Управления надзорной деятельности и профилактической работы
Главного управления МЧС России по Мурманской области**

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

г. Кола
(место составления акта)

" 24 " января 20 20 г.
(дата составления акта)
09 час. 30 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

**органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля
юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 3**

По адресу/адресам: Мурманская обл., Кольский район, п.г.т. Кильдинстрой ул. Набережная д. 12
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения ОНДиПР по Кольскому и Печенгскому районам УНДиПР ГУ МЧС
России по Мурманской области от 16.01.2020 года №3

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

В период с « 22 » января 20 20 г. по « 24 » января 20 20 г.
была проведена внеплановая выездная проверка (ки) объекта (ов) защиты:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО
ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ "СОЦИАЛЬНЫЙ ПРИЮТ ДЛЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ
"БЕРЕГИНЯ" КОЛЬСКОГО РАЙОНА" ОГРН 1035100047290, ИНН 5105031206**

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

Выезд на объект:

" 23 " января 20 20 г. с 13 час. 00 мин. до 14 час. 00 мин. Продолжительность 1ч.

" " 20 г. с час. мин. до час. 00 мин. Продолжительность ч.

Дата и время проведения проверки:

" " 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: 1 рабочий день

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: ОНД и ПР по Кольскому и Печенгскому районам УНД и ПР ГУ МЧС России по
Мурманской области.

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

16.01.2020 и 23.01.2020 в 13 час. 00 мин. директор ГОБУСОН «Социальный приют для детей и
подростков «Берегиня» Кольского района» Андреева Алевтина Васильевна лично

(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: Федоров Алексей Игоревич –

инспектор ОНДиПР по Кольскому и Печенгскому районам по пожарному надзору.

(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 присутствовал(и): специалист по Гражданской обороне Фролов Андрей Викторович (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 были выявлены следующие нарушения требований пожарной безопасности:

№	Характер выявленного нарушения обязательных требований	Наименование (нормативных) правовых актов, требования которого (ых) нарушены	Лицо, допустившие нарушения
1.	-----	-----	-----

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

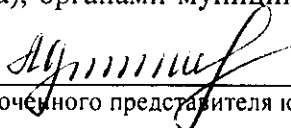
выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): -----

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

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля 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), 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.И.Федоров

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



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

“24”

01

2016 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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