

Главное управление МЧС России по Тульской области

300034, г. Тула, ул. Демонстрации 1903 г., д. 21, тел.: (4872) 21-10-30, факс: (4872) 56-87-26

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по Богородицкому и Куркинскому районам
Тульской области

301835, Тульская область, г. Богородицк, ул. Шахтная, д. 2, тел. (48761) 2-14-18, факс: (48761) 2-29-34.

г. Богородицк

(место составления акта)

« 18 » сентября 20 17 г.

(дата составления акта)

15 часов 00 мин

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ,

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

№ 133

по адресу/адресам: Тульская область, г. Богородицк, ул. Дачная, 2/56.

(место проведения проверки)

На основании распоряжения: начальника отдела надзорной деятельности и профилактической
работы по Богородицкому и Куркинскому районам подполковника внутренней службы
Кирюшина Р.Н. № 133 от «21» августа 2017 г.

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

была проведена **плановая** выездная проверка в отношении: **объектов защиты**

(плановая/внеплановая, выездная)

**Государственного учреждения Тульской области "Комплексный центр социального
обслуживания населения №3"**

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

Дата и время проведения проверки:

«11» сентября 2017 г. с 14 час.00 мин. до 15 час. 00 мин.;

«18» сентября 2017 г. с 14 час.00 мин. до 15 час. 00 мин.

Продолжительность проверки: 2 дня, 2 часа

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

Общая продолжительность проверки: 2 дня, 2 часа

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: **ОНД и ПР по Богородицкому и Куркинскому районам**

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

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

11.09.2017 г. в 14 час. 00 мин.

(фамилии, инициалы подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки
не требуется

Лицо(а), проводившие проверку: **заместитель начальника ОНД и ПР по Богородицкому и
Куркинскому районам подполковник вн. службы Саломасов Василий Васильевич**

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае
привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указывается фамилии, имена, отчества (последнее при наличии),
должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование
органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали **директором ГУ ТО «Комплексный центр
социального обслуживания населения №3» Терехина Лариса Мобиновна**

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного (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 в области пожарной безопасности
(установленных требований и мероприятий в области гражданской обороны, установленных
требований в области защиты населения и территорий от ЧС природного и техногенного
характера):

№ п/п	Характер нарушения требований пожарной безопасности (установленных требований и мероприятий в области гражданской обороны, установленных требований в области защиты населения и территорий от ЧС природного и	Пункт (абзац пункта) и наименование нормативного правового акта Российской Федерации и (или) нормативного документа по пожарной безопасности (в области защиты населения и территорий от ЧС природного и техногенного характера), требования которого(ых) нарушены	Сведения о юридических и (или) физических лицах, на которых возлагается ответственность за совершение нарушений

	техногенного характера), с указанием конкретного места выявленного нарушения		
1	2	3	4
1.	--/--/--/--/--	--/--/--/--/--	--/--/--/--/--
2.	--/--/--/--/--	--/--/--/--/--	--/--/--/--/--
3.	--/--/--/--/--	--/--/--/--/--	--/--/--/--/--

(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 учёта проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена

заполняется при проведении выездной проверки):

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

(подпись проверяющего)

Журнал учёта проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля отсутствует

(заполняется при проведении выездной проверки):

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

Терехина Л.М.

(подпись проверяющего)

Саломасов В.В.

Прилагаемые к акту документы: распоряжение № 133 от 21.08.2017 г., договор на техническое обслуживание АПС, удостоверения по обучению пожарно-техническому минимуму, приказы журнал учета огнетушителей, журнал учета инструктажа, инструктаж по пожарной безопасности.

Заместитель начальника
ОНД и ПР по Богородицкому и Куркинскому районам
Саломасов В.В.

(должность, фамилия, инициалы государственного инспектора по пожарному надзору)

« 18 » сентября 2017 г.

М.Л.П.

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

Директор ГУ ТО «Комплексный центр социального обслуживания населения №3» Терехина Лариса Мобиновна.

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

« 18 » сентября 2017 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

Одновременно сообщая, что на территории области открыта горячая линия МЧС России по Тульской области (телефон доверия) г.Тула 56-99-99