

Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий

Главное управление МЧС России по Тульской области
300034, г. Тула, ул. Демонстрации, д. 21, тел.: (4872) 21-10-30, факс: (4872) 56-87-26
Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по
Ефремовскому, Каменскому и Воловскому районам Тульской области
301840, Тульская область, г. Ефремов, ул. Комсомольская, 61, тел. 6-23-93, 6-11-56

с. Верхоустье
(место составления акта)

« 04 » февраля 20 20 г.
(дата составления акта)

11 часов 00 минут
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля
юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 28

по адресу/адресам: Тульская область, Воловский район, с. Верхоустье, ул. Школьная, д. 26
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения ВрИО начальника отдела надзорной деятельности и профилактической работы по Ефремовскому, Каменскому и Воловскому районам (ВрИО Главного государственного инспектора Ефремовского, Каменского и Воловского районов Тульской области по пожарному надзору) майора внутренней службы Маренкова Николая Николаевича № 28 от 24.01.2020 года, п. 1 ч. 5 ст. 6.1 Федерального закона от 21.12.1994 № 69-ФЗ «О пожарной безопасности»

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

была проведена внеплановая/выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная, выездная)

Государственного учреждения Тульской области "Комплексный центр социального обслуживания населения №3" – здания, помещения и территория комплексного центра ГУ ТО «КЦСОН №3» (объект категории высокого риска) по адресу: Тульская область, Воловский район, с. Верхоустье, ул. Школьная, д. 26 ИНН 7112011780, ОГРН 1027102673509

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

Дата и время проведения проверки: 04.02.2020 г. с 10 ч. 00 мин. до 11 ч. 00 мин.

Продолжительность проверки 1 ч. 00 мин. в течении 1 рабочего дня - здания, помещения и территория комплексного центра ГУ ТО «КЦСОН №3» по адресу: Тульская область, Воловский район, с. Верхоустье, ул. Школьная, д. 26

(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/1 час

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделом надзорной деятельности и профилактической работы по Ефремовскому, Каменскому и Воловскому районам

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

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

Директор ГУ ТО «КЦСОН №3» Терехина Лариса Мобиновна

04.02.2020 г. в 10 час. 00 мин.

(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

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

Лицо(а), проводившие проверку:

Государственный инспектор Ефремовского, Каменского и Воловского районов Тульской области по пожарному надзору – старший дознаватель ОНД и ПР по Ефремовскому, Каменскому и Воловскому районам майор внутренней службы Резаков Евгений Рашидович.

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку, в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указывается фамилия, 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:

Директор ГУ ТО «КЦСОН №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)

1. В ходе проведения проверки выявлены нарушения в области пожарной безопасности:

Не выявлены

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

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

не являлось предметом проверки

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

не выявлены

Запись в Журнал учёта 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 лица)

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

(заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

Терехина Л.М.
(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного лица)

Прилагаемые к акту документы: распоряжение № 28 от 24.01.2020 г.,

копия: декларации № 70 216815 ТО 00001

Старший дознаватель ОНД и ПР по Ефремовскому,

Каменскому и Воловскому районам Резаков Е.Р.

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

«04» февраля 2020 г.

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

Директор ГУ ТО «КЦСОН №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)

«04» февраля 2020 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

На территории области открыта горячая линия ГУ МЧС России по Тульской области (телефон доверия) г. Тула 56-99-99

