

ОТДЕЛ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ ГОРОДСКИХ  
ОКРУГОВ СЫЗРАНЬ, ОКТЯБРЬСКИ МУНИЦИПАЛЬНЫХ РАЙОНОВ СЫЗРАНСКИЙ,  
ШИГОНСКИЙ УПРАВЛЕНИЯ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ  
РАБОТЫ ГЛАВНОГО УПРАВЛЕНИЯ МЧС РОССИИ ПО САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ  
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

городской округ Сызрань  
(место составления акта)

«03» июня 2019 года  
(дата составления акта)

12 часов 20 минут  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**  
**органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля**  
**юридического лица, индивидуального предпринимателя**  
**№ 292**

по адресу / адресам: г.о. Октябрьск, ул. Пионерская, 18  
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения от «22» апреля 2019 № 292 о проведении внеплановой выездной  
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

проверки начальника отдела надзорной деятельности и профилактической работы г.о. Сызрань,  
Октябрьск и м.р. Сызранский, Шигонский управления надзорной деятельности и профилакти-  
ческой работы Главного управления МЧС России по Самарской области (Главный государст-  
венный инспектор г.о. Сызрань, Октябрьск и м.р. Сызранский, Шигонский по пожарному над-  
зору) Колоколыцева П.А.

государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении:

Государственного казённого учреждения Самарской области «Октябрьский социально-  
реабилитационный центр для несовершеннолетних»

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

Дата и время проведения проверки:

«24» мая 2019 с 14 час. 00 мин. до 15 час. 00 мин. Продолжительность 1 час

«29» мая 2019 с 14 час. 00 мин. до 15 час. 00 мин. Продолжительность 1 час

«03» июня 2019 с 12 час. 00 мин. до 12 час. 20 мин. Продолжительность 20 минут

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

Общая продолжительность проверки: 3 дня/ 2 часа 20 минут  
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделом надзорной деятельности и профилактической работы городских окру-  
гов Сызрань, Октябрьск и муниципальных районов Сызранский, Шигонский управления над-  
зорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Самар-  
ской области

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

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

Агеева О.В.

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

24 мая 2019 года, 14:00

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

Лицо(а), проводившее проверку: Шевляков Игорь Олегович – старший инспектор отдела над-  
зорной деятельности и профилактической работы г.о. Сызрань, Октябрьск и м.р. Сызранский,  
Шигонский управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управ-

ления МЧС России по Самарской области (государственный инспектор г.о. Сызрань, Октябрьск и м.р. Сызранский, Шигонский по пожарному надзору)

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию к 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: Агеева Ольга Владимировна – исполняющий обязанности директора государственного казённого учреждения Самарской области «Октябрьский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних».

(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): -----  
(с указанием характера нарушений; лиц допустивших нарушения)

№ 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
1	2	3	4

- 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: выполнены пункты № 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10 предписания № 225/1/1 по устранению нарушений требований пожарной безопасности, о проведении мероприятий по обеспечению пожарной безопасности на объектах защиты и по предотвращению угрозы возникновения пожара от 09.06.2018

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: копия распоряжения (приказа) органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля о проведении внеплановой выездной проверки юридического лица, индивидуального предпринимателя от «22» апреля 2019 года № 292.

Подписи лиц, проводивших проверку:

Старший инспектор ОНД и ПР г.о. Сызрань, Октябрьск и м.р. Сызранский, Шигонский управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Самарской области (государственный инспектор г.о. Сызрань, Октябрьск и м.р. Сызранский, Шигонский по пожарному надзору) Шевляков Игорь Олегович



С актом проверки ознакомлена, копию акта со всеми приложениями получила:

Разина Ирина Валерьевна – директор государственного казённого учреждения Самарской области «Октябрьский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних»  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

«3» июня 2019

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: \_\_\_\_\_  
(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводившего проверку)