

ОТДЕЛ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ
ПО ГОРОДСКИМ ОКРУГАМ СЫЗРАНЬ, ОКТЯБРЬСК
И МУНИЦИПАЛЬНЫМ РАЙОНАМ СЫЗРАНСКИЙ, ШИГОНСКИЙ
УПРАВЛЕНИЯ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ
ГЛАВНОГО УПРАВЛЕНИЯ МЧС РОССИИ ПО САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

г.о. Сызрань
(место составления акта)

«07» октября 2019 года
(дата составления акта)

15 часов 00 минут
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля
юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 567

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

На основании: распоряжения от «10» сентября 2019 года № 567 о проведении плановой выездной
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата)

проверки начальника ОНД и ПР по г.о. Сызрань, Октябрьск и м.р. Сызранский, Шигонский УНД и
ПР Главного управления МЧС России по Самарской области (главного государственного инспектора
по г.о. Сызрань, Октябрьск и м.р. Сызранский, Шигонский по пожарному надзору) Колокольцева
Павла Алексеевича
государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, издавшего распоряжение или приказа о проведении проверки)

была проведена плановая выездная проверка в отношении: Государственного казенного 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:

«20» сентября 2019 г. с 14 час. 00 мин. до 16 час. 00 мин. Продолжительность 1 день (2 часа)

«07» октября 2019 г. с 14 час. 00 мин. до 15 час. 00 мин. Продолжительность 1 день (1 час)

(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: отделом надзорной деятельности и профилактической работы по городским округам
Сызрань, Октябрьск и муниципальным районам Сызранский, Шигонский управления надзорной де-
ятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Самарской области
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

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

Разина Ирина Валерьевна

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

20.09.2019, 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: Мустакаев Фаниль Наилевич – старший инспектор ОНД и ПР по
г.о. Сызрань, Октябрьск и м.р. Сызранский, Шигонский УНД и ПР Главного управления МЧС Рос-
сии по Самарской области (Государственный инспектор по г.о. Сызрань, Октябрьск и м.р. Сызран-
ский, Шигонский по пожарному надзору); Давыдов Дамир Александрович - инспектор ОНД и ПР по
г.о. Сызрань, Октябрьск и м.р. Сызранский, Шигонский УНД и ПР Главного управления МЧС Рос-
сии по Самарской области (Государственный инспектор по г.о. Сызрань, Октябрьск и м.р. Сызран-
ский, Шигонский по пожарному надзору).

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлеченного к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее – при наличии), должности экспер-

тов и / или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Разина Ирина Валерьевна – директор Государственного казенного 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)

На объект надзора не предоставлена проектная документация.


• 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: нарушений обязательных требований пожарной безопасности на объекте защиты не выявлено.

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 плановой выездной проверки юридического лица, индивидуального предпринимателя от «10» сентября 2019 года № 567. Форма проверочного листа от 07.10.2019 Приложение 1 к приказу МЧС России от 28.06.2018 № 261.

Старший инспектор ОНД и ПР по г.о. Сызрань, Октябрьск и м.р. Сызранский, Шигонский УНД и ПР Главного управления МЧС России по Самарской области (Государственный инспектор г.о. по Сызрань, Октябрьск и м.р. Сызранский, Шигонский по пожарному надзору) Мустакаев Фаниль Наилевич

Инспектор ОНД и ПР по г.о. Сызрань, Октябрьск и м.р. Сызранский, Шигонский УНД и ПР Главного управления МЧС России по Самарской области (Государственный инспектор г.о. по Сызрань, Октябрьск и м.р. Сызранский, Шигонский по пожарному надзору) Давыдов Дамир Александрович



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

Разина Ирина Валерьевна – директор Государственного казенного 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)

«17» 10

2019 года



(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____