



Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
Главное управление МЧС России по Алтайскому краю

г. Барнаул, ул. Взлетная, 2и, E-mail mchs@alregn.ru, телефон 54-06-28

Территориальный отдел надзорной деятельности и профилактической работы № 7
управления надзорной деятельности и профилактической работы
Главного управления МЧС России по Алтайскому краю

659100, Алтайский край, г. Заринск, ул. 25 Партсъезда, 1, тел. 4-40-90, E-mail tond7@mail.ru

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

г. Заринск

(место составления акта)

« 17 » августа 2018 г.

(дата составления акта)

« 10 » час. « 00 » мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 178

По адресу/адресам: Алтайский край, Кытмановский район, п. Кытманушка, ул. Заречная, 4 А.
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения (приказа) от № 178 от «25» июля 2018 г.

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

была проведена внеплановая / выездная проверка в отношении:
(плановая/внеплановая/выездная)

Краевого государственного бюджетного учреждения для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, оказывающее социальные услуги «Кытмановский центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей» /КГБУ «Кытмановский центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей»/

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

Вид государственного контроля (надзора): федеральный государственный пожарный надзор

Дата и время проведения проверки:

«01» августа 2018 г. с «14» ч. «00» м. по «15» ч. «00» м. Продолжительность 01 час. 00 мин.

«17» августа 2018 г. с «09» ч. «00» м. по «10» ч. «00» м. Продолжительность 01 час. 00 мин.

(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: в территориальном отделе надзорной деятельности и профилактической работы № 7 УНД и ПР ГУ МЧС России по Алтайскому краю

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

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

Директор Парамзина Лариса Николаевна

25.07.2018 г. 11 ч 00 мин

(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), 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:

Кайзер Эдуард Александрович – Заместитель начальника ТО НД и ПР № 7 УНД и ПР ГУ МЧС России по Алтайскому краю – Заместитель главного государственного инспектора г. Заринска, Ельцовского, Заринского, Залесовского, Кытмановского, Тогульского районов 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 наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовал:

Директор КГБУ «Кытмановский центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей»

Парамзина Лариса Николаевна

(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 пожарной безопасности или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов): Нарушений обязательных требований пожарной безопасности не выявлено.
(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

Проведен инструктаж: «О мерах пожарной безопасности на объекте/в быту/ при
проведении массовых мероприятий»

Проведена тренировка по эвакуации при пожаре/других чрезвычайных ситуациях

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:

Нет.

Подписи лиц, проводивших проверку:

Кайзер Эдуард Александрович – Заместитель начальника ТО НД и ПР № 7 УНД и ПР ГУ МЧС России по Алтайскому краю – Заместитель главного государственного инспектора г. Заринска, Ельцовского, Заринского, Залесовского, Кытмановского, Тогульского районов по пожарному надзору

(подпись)

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

Директор КГБУ «Кытмановский центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей»

Парамзина Лариса Николаевна

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

« 17 » августа 2018 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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