



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

Управление надзорной деятельности

355002, г. Ставрополь, ул. Лермонтова, 191-а E-mail: fire77@bk.ru, тел. 94-55-90, факс 24-23-26

Отдел надзорной деятельности управления надзорной деятельности и профилактической работы

Главного управления МЧС России по Ставропольскому краю (по г. Ставрополю)

355002, г. Ставрополь, ул. Лермонтова, 191 «а» тел. (88652) 94-54-47, Stavropol 77@bk.ru

единый телефон доверия государственной противопожарной службы (8652) 39-99-99

Главного управления МЧС России по Ставропольскому краю, (8793) 39-99-99

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

г. Ставрополь

(место составления акта)

« 09 » августа 20 19 г.

17 час. 00 мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 296

По адресу / адресам: город Ставрополь, улица Федосеева, 9.

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения заместителя начальника ОНД и ПР УНД и ПР ГУ МЧС
России по СК (по г. Ставрополю) подполковника внутренней службы А.В.
Аксёнова № 296 от «26» июля 2019 года

(код документа с указанием ревизионного номера, даты)

была проведена плановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Государственного бюджетного стационарного учреждения социального обслуживания
населения «Ставропольский краевой геронтологический центр» ОГРН 1022601974230, ИНН
2636005914.

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

Дата и время проведения проверки:

«01» августа 20 19 г. с 14 час. 00 мин. до 16 час. 00 мин.

Продолжительность 1 час

«09» августа 20 19 г. с 16 час. 00 мин. до 17 час. 00 мин.

Продолжительность 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 рабочих дня 2 часа 00 мин

(рабочих дней (часов))

Акт составлен: ОНД и ПР УНД и ПР ГУ МЧС России по СК (по г. Ставрополю)

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

С копией распоряжения / приказа о проведении проверки ознакомлен (ы): (заполняется
при проведении выездной проверки) инспектор БС «СКГЦ» Больбат Константин
Эдуардович 26.07.2019 г. в 10 часов 30 м

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

(заполняется в случае приостановления проведения проверки)

Лицо (а), проводившее проверку: Государственный инспектор города Ставрополя по по-
жарному надзору – ст. инспектор ОНД и ПР УНД и ПР ГУ МЧС России по СК
(по г. Ставрополю) старший лейтенант внутренней службы Яздан Ридван Нуриддинович

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность, должностного лица (должностным лицом, производившим проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указывается фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность экспертов/иных лиц/иных органов экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)



При проведении проверки присутствовали: Инженером по ГО и ЧС Масловым Виталием Витальевичем

(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 мероприятия по проверке)

В ходе проведения проверки:

• выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

не выявлены

№ п/п	Вид нарушения требований пожарной безопасности (указываются выявленные в ходе мероприятия по надзору нарушения требований пожарной безопасности с указанием конкретных мест нарушений и пунктов нормативных актов, требования которых нарушены)	Должность, фамилия, имя, отчество лиц, на которых возлагается ответственность за совершение нарушений
1	2	3

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

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

не выявлены

Записи учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля **отсутствуют** (заполняется при проведении выездной проверки):

(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)

Прилагаемые к акту документы: Форма проверки юридического лица

Подпись лиц, проводивших проверку:

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

Директор РБСВОН, Сергей Бобков

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

« 09 » _____ г.

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: