

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

Главное управление МЧС России по Ивановской области

(наименование территориального органа МЧС России)

153009 г. Иваново ул. Диановых д. 8-а т.(4932) 299-105 ф.(4932) 299-147 E-mail:

(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

**Отдел надзорной деятельности г.Кинешма и Кинешемского района УНД ГУ МЧС
России по Ивановской области**

(наименование органа государственного надзора)

Ивановская область г. Кинешма ул. Островского д. 4, тел. (49331)5-44-44,5-38-71,5-37-20,

E-mail: OND-Kineshma@yandex.ru

(указывается адрес места нахождения органа государственного надзора, номер телефона, электронный адрес)

г. Кинешма

(место составления акта)

«29» октября 2013 г.

(дата составления акта)

«14» час «00» мин

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

**органом государственного контроля (надзора) юридического лица,
индивидуального предпринимателя
№ 351**

«29» октября 2013г по адресу/адресам: Ивановская область, г. Кинешма ул. Энергетическая д. 2
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного(заместителя главного) государственного инспектора
района по пожарному надзору Мамхязов С.А. №351 от 21 октября 2013г. и ст. 6.1 Федерального
закона от 21.12.1994 г. № 69 - ФЗ «О пожарной безопасности».

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

Бюджетное учреждение социального обслуживания населения Ивановской области
«Кинешемский комплексный центр социального обслуживания населения»

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

Дата и время проведения проверки:

_____ с _____ час. _____ мин. до _____ час. _____ мин. Продолжительность _____
(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 день/ 1 час
(рабочих дней / часов)

Акт составлен: ОНД г.о Кинешма и Кинешемского района, Ивановская область г. Кинешма ул.
Островского д. 4, т. (49331)5-44-44.5-38-71.5-37-20

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен: (заполняется при проведении
выездной проверки) Зам. директора Бюджетного учреждения социального обслуживания
населения Ивановской области «Кинешемский комплексный центр социального обслуживания
населения» Понкратова И.В.

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки: _____
« _____ » г. № _____ не требуется

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившие проверку: государственный инспектор г.о. Кинешма и Кинешемского
района Ивановской области по пожарному надзору Смирнов Валентин Андреевич

(фамилия, имя, отчество, должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае
привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества,
должности экспертов и/или наименования экспертных организаций)

При проведении проверки присутствовали: Зам. директора Бюджетного учреждения социального обслуживания населения Ивановской области «Кинешемский комплексный центр социального обслуживания населения» Понкратова И.В.

(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)

1) краткая характеристика пожарной опасности объекта:

Здание двух-этажное, кирпичное, перекрытия ж/б плиты, кровля металл по деревянной обрешетке, освещение электрическое, отопление центральное, водоснабжение центральное.

Выявлены нарушения обязательных требований, установленных правовыми актами:
нарушений не выявлено.

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), внесена (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), отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя
юридического лица индивидуального предпринимателя,
его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы:

1. Протоколы отбора образцов (проб) продукции: _____
2. Фототаблица: _____
3. Протоколы (заключения) проведённых исследований (испытаний) и экспертиз: _____
4. Объяснения: _____
5. Предписания по устранению выявленных нарушений: _____
6. Другие документы (их копии): _____

Подписи лиц, проводивших проверку Инспектор ОНД г.о. Кинешма и Кинешемского района
Смирнов В.А.
«21» октября 2013г



С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а)
Понкратова И.В. зам. директор
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется) должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя его уполномоченного представителя)

«21» октября 2013г

(подпись)

