



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)

г. Иваново, ул. Диановых, д. 8а тел. 299-105 e-mail: 028@adminet.ivanovo.ru

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

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

(наименование органа государственного пожарного надзора)

Ивановская область г. Кинешма ул. Островского д. 4, тел.(факс): (49331)5-44-44,5-38-71,5-37-20,
e-mail: OND-Kineshma@yandex.ru

(указывается адрес места нахождения органа ГПН, номер телефона, электронный адрес)

г. Кинешма

(место составления акта)

« 19 » февраля 2016 г.

(дата составления акта)

10 часов 00 минут

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля юриди-
ческого лица, индивидуального предпринимателя

№ 18

По адресу/адресам: Кинешемский район, г. Кинешма, ул. Фрунзе, д. 6 г.Кинешма, ул. Энергети-
ческая 2
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения о проведении проверки юридического лица главного государствен-
ного инспектора г.о Кинешма и Кинешемского района по пожарному надзору № 18 от 02.02.16
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должность руководителя, заместителя
руководителя органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)
г. подполковника внутренней службы Мамхягова Сергея Алиевича, ст. 6 Федерального закона от
21 декабря 1994 года № 69 - ФЗ «О пожарной безопасности»

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

бюджетное учреждение социального обслуживания Ивановской "Кинешемский комплексный
центр социального обслуживания населения" - ОБУСО "Кинешемский КЦСОН"

Дата и время проведения проверки:

« 18 » февраля 2016 г. с 10 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность 1 час.
(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности)

по адресу: г. Кинешма ул. Фрунзе д. 6

« 18 » февраля 2016 г. с 12 час. 20 мин. до 13 час. 20 мин. Продолжительность 1 час.

(индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

по адресу: г. Кинешма ул. Энергетическая, д. 2

Общая продолжительность проверки: с 18 февраля 2016 года по 18 февраля 2016 года (1 ра-
бочий день, в течение 2 часов)
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделом надзорной деятельности г.о Кинешма и Кинешемского района УНПР
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

Главного управления МЧС России по Ивановской области, Ивановская область г. Кинешма ул. Островского д. 4, тел. (49331)5-44-44,5-38-71,5-37-20

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки, заверенной должностным лицом, проводившим проверку ознакомлен(а): (заполняется при проведении выездной проверки) 02 февраля 2016 г. в 10.00 и.о. директора
 И.В. Панкратова
(фамилия, имена, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки: _____
в соответствии со статьёй 9 Федерального закона от 26.12.2008 № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля» согласование проведения проверки в органах прокуратуры не требуется

Лицо(а), проводившее(ие) проверку: начальник отдела НД Мамхягов Сергей Алиевич
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц))

При проведении проверки присутствовали: _____
проведение выездной проверки (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица
и.о. директора И.В. Панкратова
(должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, присутствовавших при проведении

мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки:

– Выявлены нарушения обязательных требований, установленных правовыми актами:

№ п/п	Вид нарушения требований пожарной безопасности с указанием конкретного места выявленного нарушения	Пункт (абзац пункта) и наименование нормативного правового акта РФ и (или) нормативного документа по пожарной безопасности, требования которого(ых) нарушены	Сведения о юридических и (или) физических лицах, допустивших нарушения
1.	2.	3.	4.
	Не выявлено		

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

• выявлены факты невыполнения предписания _____

• нарушений не выявлено _____

Запись в Журнал учёта 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), отсутствует

(заполняется при проведении выездной проверки)

(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые документы: _____

Подписи лиц, проводивших проверку: начальник отдела НД Мамхягов Сергей Алиевич

инспектор отдела НД Марков Андрей Александрович



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

и.о. директора

И.В. Панкратова

(фамилия, имя, отчество, должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного

представителя органа, его уполномоченного представителя (в случае, если имеется))

« 19 » февраля 2016 г.

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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

